

Фонд сирітського державного управління
065

Відділ реєстрації актів цивільного стану
Білопільського районного управління юстиції
в Сумській області

КНИГА

реєстрації актів цивільного стану
про СМЕРТЬ

розпочата " 01 " січня 1937 р.

закінчена " 23 " грудня 1937 р.

Записи актів про смерть

з № 1 по № 219

Кількість аркушів 145

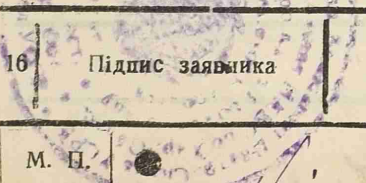
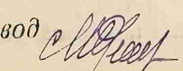
ДЕРЖАРХІВ
Сумська область
Фонд № Р-7720
Оп. 1
Арх. 590
ТЕРМІН ЗБЕРІГАННЯ
75 РОКІВ

Amesbury 1937

3MCT

[illegible]

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Самозв.		
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справно от врата		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Виноградні Н. М. Сивко		
16	Підпис заявника	Михайченко		

М. П. 
 " " числа 1/11 1937 р.
 Завід бюро ЗАГС
 Діловод 

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану 9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану 2

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 116

(Перший примірник)

2/11 1937 р.

Прізвище	ЛІСІЖНІЙ		
Ім'я	Людмила	3	По-батькові
Стать	жінку	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	29. ІІІ 1937 р.		
Вік померлого	Минуло 61 рік	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа 19/ІІІ 1937 року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні отця		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Головний бухгалтер		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	от Белополь		

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
		Белополь	Белопольський	Марьківська
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	близько		
12	Причина смерті	Отримав патар кишечника		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справна от відома		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	2. Вільгельм Тихонович		
16	Підпис заявника	Тихонович		

М. П.  Завід бюро ЗАГС
числа 27/11 М-ЦЯ 1937

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 3

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 114

... 27/11 1937 р. (Перший примірник)

Прізвище	Пилип		
Ім'я	Валентина	3	По-батькові
Стать	жінка	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	3. Число 1937 р.		
Вік померлого	Минуло 24 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Продовольчий		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Листо-Вороньба		

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Белополь Район	Белопольський	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Завше			
12	Причина смерті	/			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справна оті брата			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника				
16	Підпис заявника	Модератор			

М. П.   

Завід бюро ЗАГС

М. П. 1937 р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 118

(Перший примірник)

№ 5/11 1937 р.

1	Прізвище	Ніжин			
2	Ім'я	Владимир	3	По-батькові	Александров
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік)		2 жовтня 1937 р.			
Вік померлого		Минуло 12 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року		
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи		Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні отця			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		Машиніст			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		г. Белополь			
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.					
посада, ремесло)		Машиніст			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		Гор. Белополь			
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.					

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Володимир Район Володимирський Край АСРР
селище Харківська область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
1 год 15 хв

12 Причина смерті
хвороба-інтерст

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Вирок от вора

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Горченко

16 Підпис заявника
Горченко

М. П. З/м
Завід бюро ЗАГС
числа 3/11 м-ця 1937 р.
Діловод М. Г. Гусак

М. П. З/м
Завід бюро ЗАГС
числа 5/11 м-ця 1937 р.
Діловод М. Г. Гусак

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 119

(Перший примірник)

5/11 1937 р.

Прізвище Гуляб
Ім'я Рвгши 3 По-батькові Павлович

Стать муж 5 Національність Українська
Час смерті (число, місяць, рік) 3. листопада 1937 р.

Вік померлого 12. 4 років
Минуло 12. 4 років
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
числа — місяця — року

Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи
Мав свої засоби — (підкреслити) Був на утриманні отця

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)
Рухом.

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)
ст. Володимир
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

посада, ремесло маленький човенник
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Тор. Володимир

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Богородицьке</u> - Район <u>Белопольський</u> селище <u>Нарьковська</u> область Крпй АСРР
----	---------------------------------	--

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 год 4 год</u>
----	---	--------------------

12	Причина смерті	
----	----------------	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Сповідно оті врага</u>
----	--	---------------------------

14	Особливі позначки	
----	-------------------	--

15	Прізвище і адрес заявника	
----	---------------------------	--

16	Підпис заявника	<u>Гуменко</u>
----	-----------------	----------------

М. П.	Завід бюро ЗАГС	Діловод
числа <u>5 липня</u>	м-ня 1937 р.	<u>М. Рибак</u>

М. П.	Завід бюро ЗАГС	Діловод
числа <u>5 липня</u>	м-ня 1937 р.	<u>М. Рибак</u>

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 126

... 6/1 1937 р. (Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Олейник</u>
---	----------	----------------

2	Ім'я	<u>Валентина</u>	3	По-батькові	<u>Мамонтова</u>
---	------	------------------	---	-------------	------------------

4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
---	-------	--------------	---	----------------	-----------------

Час смерті (число, місяць, рік)	<u>5 липня</u> 1937 р.
---------------------------------	------------------------

Вік померлого	Минуло <u>37</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, ззначити додатково: коли народився
		числа місяця року

Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити) <u>отця</u>
---	-----------------	--

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Малювальниця</u>
--	---------------------

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Літній діловий завод, Белопольське.</u>
---	--

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

посада, ремесло)	<u>малювальниця</u>
------------------	---------------------

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Зав. Белопольське.</u>
---	---------------------------

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Белополье Район Белопольський Край АСРР
селище область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
3 1/2 тиж

12 Причина смерті
Воспалення легких

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Справна зі втрачено

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Белополье Іванчик

16 Підпис заявника
Олександр

М. П. Белополье Завід бюро ЗАГС
" " числа 15 лютого 1937 р. Діловод М. М. М.

М. П. Белополье Завід бюро ЗАГС
" " числа 15 лютого 1937 р. Діловод М. М. М.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 121

(Перший примірник)

8/III 1937 р.

Прізвище Гоним

Ім'я Євдоким 3 По-батькові Іванович

Стать чоловік 5 Національність Українець

Час смерті (число, місяць, рік) 7 числа 1937 р.

Вік померлого 73 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
числа місяця року

Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Пенсіонер

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

посада, ремесло М. М. М. уродженець Белопольського

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Тор. Белополье

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Белопольське Район Хмельницький Кр. У
селище Парьковича АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
13000

12 Причина смерті
Гострий грудного жила

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Справна оті врата

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Мокунь Марко Іванович

16 Підпис заявника
Мокунь

М. П. 8 липня Завід бюро ЗАГС
числа м-ця 1937 р. Діловод

М. П. 5 липня Завід бюро ЗАГС
числа м-ця 1937 р. Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 8

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 122

(Перший примірник)

8/л 1937 р.

Прізвище Моношоренко

Ім'я Зинова 3 По-батькові Аніонівна

Стать жінка 5 Національність Українська

Час смерті (число, місяць, рік) 5 липня 1937 р.

Вік померлого 34 років Минуло Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
числа місяця року

Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні оті
(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Кондуктор

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) ст. Белопольське

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

посада, ремесло маленький універсальний магазин

місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Тор. Пальмовий

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Белгородське Район Богопольський Край АСРР
селище Харьковська область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
2/2 см.

12 Причина смерті

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Справки от врача

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

16 Підпис заявника
Голомачук

М. П. Завід бюро ЗАГС
" 8 числа 8 лютого 1937 р. Діловод

М. П. Завід бюро ЗАГС
" 5 числа 5 лютого 1937 р. Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 9

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 123

(Перший примірник)

9 лютого 1937 р.

1 Прізвище Котенко

2 Ім'я Григорій 3 По-батькові Михайлович

4 Стать чоловік 5 Національність Українська

6 Час смерті (число, місяць, рік) 8 лютого 1937 р.

7 Вік померлого Минуло 47 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року

8 Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Інженер

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Завод імені Т. Шевченка з Белополья

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

посада, ремесло Маленький універсальний магазин

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Тор. Пункт

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Високополье	Район область	Березопольський	Край АСРР
----	---------------------------------	--------------	-------------	---------------	-----------------	-----------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	27 днів
----	---	---------

12	Причина смерті	Разрив серця
----	----------------	--------------

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справна ат врата
----	--	------------------

14	Особливі позначки	
----	-------------------	--

15	Прізвище і адрес заявника	
----	---------------------------	--

16	Підпис заявника	Мотуш
----	-----------------	-------

М. П.	Завід бюро ЗАГС	Діловод
числа 9/11	м-ця 1937 р.	

М. П.	Завід бюро ЗАГС	Діловод
числа 5/11	м-ця 1937 р.	

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 10

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 124
(Перший примірник)

10/11 1937 р.

Прізвище	Валентиненко			
Ім'я	Іван	3	По-батькові	Єрмолович

Стать	лиць	5	Національність	Українська
Час смерті (число, місяць, рік)	8 жовтня 1937 р.			

Вік померлого	Минуло 10 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року		
---------------	-----------------	---	--	--

Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби			Був на утриманні
	(підкреслити)			отця.

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сталкер			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Латвійський завод			

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

посада, ремесло)	маленький чорний технічний			
місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Тор. Пелешове.			

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Халополь</u> Район <u>Брпопольський</u> селище <u>Мироговська</u> область Кр-й АСРР
----	---------------------------------	--

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>8 днів</u>
----	---	---------------

12	Причина смерті	<u>Дистинсія</u>
----	----------------	------------------

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Сирова от врана</u>
----	--	------------------------

14	Особливі позначки	
----	-------------------	--

15	Прізвище і адрес заявника	
----	---------------------------	--

16	Підпис заявника	<u>Кашинська</u>
----	-----------------	------------------

М. П.	Завід бюро ЗАГС	Діловод
числа <u>19/41</u>	М-ця 193 <u>7</u> р.	

М. П.	Завід бюро ЗАГС	Діловод
числа <u>5 черв</u>	М-ця 193 <u>7</u> р.	

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 14

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 125

12/41 1937 р. (Перший примірник)

Прізвище	<u>Кравченко</u>
----------	------------------

Ім'я	<u>Андрій</u>	3	По-батькові	<u>Вил. Халопольський</u>
------	---------------	---	-------------	---------------------------

Стать		5	Національність	<u>Українська</u>
-------	--	---	----------------	-------------------

Час смерті (число, місяць, рік)	<u>28 черв</u> 193 <u>7</u> р.		
---------------------------------	--------------------------------	--	--

Вік померлого	<u>34</u> Минуло років	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився
		числа місяця року

Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u> Був на утриманні (підкреслити)
---	---

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Головний</u>
--	-----------------

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Зосна</u>
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.	

посада, ремесло)	<u>малхр чорна голубовата</u>
------------------	-------------------------------

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Тор. Великополье</u>
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.	

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Белопольє Район Белопольський Кр. і
селище область Харківська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
34 роки

12 Причина смерті
Туберкульоз

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Справна ої вraga

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Белоненко Марія Федорівна

16 Підпис заявника
Федорівна

М. П. Завід бюро ЗАГС
числа 12/III м-ця 1937 р. Діловод

М. П. Завід бюро ЗАГС
числа 5 жовт. м-ця 1937 р. Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 12

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 126

12/III 1937 р. (Перший примірник)

Прізвище Мілован

Ім'я Богдана 3 По-батькові Григорівна

Стать жінка 5 Національність Українська

Час смерті (число, місяць, рік) 11 жовт. 1937 р.

Вік померлого 5 жовт. років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
числа місяця року

Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити) отця

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Студент

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) 2 Київ.

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

посада, ремесло) маленька чорна голубовата

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Тор. Велосипе.

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Белопольє Район Белопольський Кр-й Харківська
селище область АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
5 днів

12 Причина смерті
Диспенсія

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Справка от врача

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

16 Підпис заявника
Н. Е. Бровко

М. П. Завід бюро ЗАГС
числа 12/11 м-ця 1937 р.
М. П. Діловод

М. П. Завід бюро ЗАГС
числа 12/11 м-ця 1937 р.
М. П. Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 13

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 127
(Перший примірник)

12/11 1937 р.

Прізвище Буваленко
Ім'я Павло 3 По батькові Миколайовича

Стать чоловік 5 Національність Українець

Час смерті (число, місяць, рік) 10 жовтня 1937 р.

Вік померлого Минуло 40 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року

Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити) німа

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Глигарь

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Глигарь ДРС от Белопольє.

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

посада, ремесло М. П. Діловод

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Тор. Белопольє.

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Белопольє Район Белопольський Кр. й АСРР
селище Карлівська область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
2 тиж

12 Причина смерті

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Справки от врача

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

16 Підпис заявника
Буваченко

М. П. Завід бюро ЗАГС
" числа 2/IV М-ця 1937 р. Діловод

М. П. Завід бюро ЗАГС
" числа 5/IV М-ця 1937 р. Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 14

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 128

12/IV 1937 р. (Перший примірник)

Прізвище Царьков

Ім'я Евгеній 3 По-батькові Михайлович

Стать Чоловік 5 Національність Українець

Час смерті (число, місяць, рік) 12 травня 1937 р.

Вік померлого 1/2 року Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився

Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Міжарь Антисептико-Механического завода

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Тов. Белопольє

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

посада, ремесло Маленький урочай 10 км. Белопольє

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Тов. Белопольє

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Белополье Район Белопольський Кр. й АСРР
селище область Харківської

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
1 1/2 роки

12 Причина смерті
Скарлатина

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Справка об враче

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Гор. Белополье Пивоваров

16 Підпис заявника
А. П.

М. П. Завід бюро ЗАГС
" " числа " м-ця 1937 р.

Діловод М. П.

М. П. Завід бюро ЗАГС
" " числа " м-ця 1937 р.

Діловод М. П.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 129

15/III 1937 р. (Перший примірник)

Прізвище Губаленко

Ім'я Євген 3. По-батькові Григор'ївна

Стать чоловік 5. Національність Українець

Час смерті (число, місяць, рік) 12 III 1937 р.

Вік померлого Минуло 4 роки Дія дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року

Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні Отець (підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Свинар.

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) м. Белополье

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

посада, ремесло малхр уроча Белопольської

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Гор. Белополье

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Білопілье Район Білопільський Кр. й АСРР
селище Гарьковина область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
2 тиж

12 Причина смерті
Ситиння

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Скорова от брата

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
2 Білопілье Бувальню

16 Підпис заявника
Бувальню

М. П. 15/11 Завід бюро ЗАГС
" числа 15/11 м-ця 1937 р. М. П. Діловод

М. П. 15/11 Завід бюро ЗАГС
" числа 15/11 м-ця 1937 р. М. П. Діловод

М. П. 15/11 Завід бюро ЗАГС
" числа 15/11 м-ця 1937 р. М. П. Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 16

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 130

16/11 1937 р.

(Перший примірник)

Прізвище Войков

Ім'я Виктор 3 По-батькові Викторович

Стать чоловік 5 Національність Українець

Час смерті (число, місяць, рік) 19 човня 1937 р.

Вік померлого 12 років Минуло 12 років Дя дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився отца
числа 12 місяця 12 року

Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити) отца

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) М. П. Д. П.

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) ст. Білопілье

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

посада, ремесло М. П. Д. П.

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Тор. Білопілье

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Дрогопольськ Район Братолюбівський Край АСРР
селище Нарьковське область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
1 год 9 хви.

12 Причина смерті
Скарлатина

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Справка от брата.

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
ст. Дрогопольськ Воєначальник

16 Підпис заявника

М. П. 16/4
числа
Завід бюро ЗАГС
М-ця 1934 р.
Діловод

М. П. 17/4
числа
Завід бюро ЗАГС
М-ця 1934 р.
Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 131

17/4 1934 р. (Перший примірник)

Прізвище Годобриш

Ім'я Виталий 3 По-батькові Григорович

Стать лиць 5 Національність Українець

Час смерті (число, місяць, рік) 10 июля 1934 р.

Вік померлого 8 літ Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився
числа місяця року

Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити) отца.

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Бол. Машиніст

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) от. Дрогопольськ

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

посада, ремесло маленький унтер-офицер

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Тор. Пельмолве.

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Білопіль Район Білопільський Кр. й АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 8 міс.

12 Причина смерті Дистанція

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Справна от вояка

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника г. Білопіль Петвиненко

16 Підпис заявника Петвиненко

М. П. 14/11 Завід бюро ЗАГС М-ня 1937 р. Діловод

М. П. 14/11 Завід бюро ЗАГС М-ня 1937 р. Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 18

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 132

(Перший примірник)

19/11 1937 р.

Прізвище Гулянінко

Ім'я Наталія 3 По-батькові Гулянін

Стать жінка 5 Національність Українець

Час смерті (число, місяць, рік) 18. 11. 1937 р.

Вік померлого 61 років Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився числа місяця року

Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні сина (підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) малар.

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

посада, ремесло малар. урештє Гогольовської

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Гор. Білопіль

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Володимир Район Володимирський Крпй АСРР
селище Марьовська область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
61 год

12 Причина смерті
Рак горла

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Сировина от врача

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

16 Підпис заявника
С. М. М.

М. П. Завід бюро ЗАГС
числа 19/III м-ця 1937 р.

М. П. Завід бюро ЗАГС
числа 5/IV м-ця 1937 р.

М. П. Завід бюро ЗАГС
числа 5/IV м-ця 1937 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 19

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 133

20/III 1937 р. (Перший примірник)

Прізвище Запорожська
Ім'я Варвара 3 По-батьком Константинович

Стать жінка 5 Національність Українська

Час смерті (число, місяць, рік) 18 III 1937 р.

Вік померлого 1/2 року Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
числа місяця року

Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити) отця

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Грузинка

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Завод зовно сі Володимир

посада, ремесло Матильда Іванівна

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Тор. Пельмолве

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Бердоголів Район Бердоголівський Крпй АСРР
селище Нарьковна область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
1/2 міс

12 Причина смерті
Дипінсиз

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Справна от врага

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
1. Бердоголів

16 Підпис заявника
Забоніч

М. П. 20/41 Завід бюро ЗАГС
" " числа м-ця 1937 р. Діловод

М. П. 5 жовт Завід бюро ЗАГС
" " числа м-ця 1937 р. Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 20

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 134

22/41 1937 р. (Перший примірник)

Прізвище Ригда

Ім'я Зимоука 3 По-батькові Матіо вна

Стать жінки 5 Національність Українця

Час смерті (число, місяць, рік) 3 жовт 1937 р.

Вік померлого Минуло, 6 днів Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
числа місяця року

Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити) отца

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Мужиком.

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) завод Кошубинов
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

посада, ремесло) маленький чортень іохановський

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Тор. Бердоголів.
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Белополье Район Белопольський Край АСРР
селище область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
6 днів

12 Причина смерті
Нудоношенням слабкий рубішок

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Сировина от врана

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Белополье Ринда ул. Володковна

16 Підпис заявника
Сергєв

М. П. 22/11 Завід бюро ЗАГС
" числа М-ня 1937 р. Діловод

М. П. 22/11 Завід бюро ЗАГС
" числа М-ня 1937 р. Діловод

М. П. 22/11 Завід бюро ЗАГС
" числа М-ня 1937 р. Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 21

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 135

26/11 1937 р.

(Перший примірник)

Прізвище Зрошенико

Ім'я Пирчилин 3 По-батькові Тригорівна

Стать жінки 5 Національність Українка

Час смерті (число, місяць, рік) 23. 11. 1937 р.

Вік померлого 8 міс. 14 дн. Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
числа місяця року

Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи
Мав свої засоби Був на утриманні
(підкреслити) опіка

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Бухгалтерист

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) МТС

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

посада, ремесло малхр чорна толопавка

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Тор. Белополье

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Білопіль Район Білопільський Край АСРР
селище Марьківка

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
8 тиж 2 дні

12 Причина смерті
Корб

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Справна от вraga

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
з Білопільського району

16 Підпис заявника
Фосеніт

М. П. Завід бюро ЗАГС
" числа 26/III М-ПЯ 1937 р.
Діловод

М. П. Завід бюро ЗАГС
" числа 26/III М-ПЯ 1937 р.
Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 22

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 136

29/III 1937 р. (Перший примірник)

Прізвище Покладорінна

Ім'я Світлана 3 По-батькові Павловна

Стать жінка 5 Національність Українці

Час смерті (число, місяць, рік) 17. III 1937 р.

Вік померлого 8 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року

Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити) отца.

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Горнодобування

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Ровенськ ОРС от. Білопільськ.

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

посада, ремесло) маленький ушелъ похоронованъ

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Тор. Пелешовце.

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Белопольє Район Белопольський Кр. Д
селище Харьковська АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
8 год

12 Причина смерті
Дистихія

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Сирова от врача

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Водомерник Шеремієв

16 Підпис заявника
Водомерник

М. П. Завід бюро ЗАГС
" числа 10 М-ця 193 7 р.

М. П. Завід бюро ЗАГС
" числа 10 М-ця 193 7 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 23

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 137

3/III 193 7 р. (Перший примірник)

Прізвище Оршинко

Ім'я Зарічана 3 По-батькові Тимофіївна

Стать жінку 5 Національність Українка

Час смерті (число, місяць, рік) 28 III 193 7 р.

Вік померлого Минуло 64 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року

Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити) жінка

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Горнобачий

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) ст. Белопольє

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

посада, ремесло) маленька дочка Іоаннової

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Тор. Белопольє

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Білопіль	Район область	Білопільський Марківська	Кр. й АСРР
----	---------------------------------	--------------	----------	---------------	--------------------------	------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	близько
----	---	---------

12	Причина смерті	Острівне вогнище кишков.
----	----------------	--------------------------

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Сировина оті втрача
----	--	---------------------

14	Особливі позначки	
----	-------------------	--

15	Прізвище і адрес заявника	Білопільське с/госп
----	---------------------------	---------------------

16	Підпис заявника	Олександр
----	-----------------	-----------

М. П.	Завід. бюро ЗАГС	Діловод
числа	31/III	М-ня 1937 р.

М. П.	Завід. бюро ЗАГС	Діловод
числа	3/IV	М-ня 1937 р.

М. П.	Завід. бюро ЗАГС	Діловод
числа	3/IV	М-ня 1937 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 138

1/III 1937 р. (Перший примірник)

Прізвище	Савчук			
Ім'я	Миколай	3	По-батькові	Іванович

Стать	чоловік	5	Національність	українець
-------	---------	---	----------------	-----------

Час смерті (число, місяць, рік)	1. августа 1937 р.
---------------------------------	--------------------

Вік померлого	7 1/2 років	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився
	14 числа жовтня 1936 року		

Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні
		(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Малює картини
--	---------------

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Гос. підприємство
---	-------------------

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Белоголів</u>	Район <u>Белопольський</u>	Край <u>АСРР</u>
		селище	область <u>Львівська</u>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Белопольське</u>	Район <u>Белопольський</u>	Край <u>АСРР</u>
		селище	область <u>Львівська</u>	

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>7 1/2 місяців</u>
----	---	----------------------

12	Причина смерті	<u>Воспалення легень</u>
----	----------------	--------------------------

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справна сві града</u>
----	--	--------------------------

14	Особливі позначки	
----	-------------------	--

15	Прізвище і адрес заявника	<u>г.р. Белопольське</u>	<u>Савчук</u>
----	---------------------------	--------------------------	---------------

16	Підпис заявника	<u>Савчук</u>
----	-----------------	---------------

М. П.

Завід бюро ЗАГС

М-ця 1937 р.

Діловод Шинько

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 139

(Перший примірник)

Львівська 1937 р.

Прізвище	<u>Фіхтінг</u>
----------	----------------

Ім'я	<u>Горис</u>	3	По-батькові	<u>Шмакаєва</u>
------	--------------	---	-------------	-----------------

Стать	<u>Жінка</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
-------	--------------	---	----------------	------------------

Час смерті (число, місяць, рік)	<u>5. листопада 30/11</u>	1937 р.
---------------------------------	---------------------------	---------

Вік померлого	<u>54</u> років	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився
		21	числа грудня 1934 року

Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні
	(підкреслити)	<u>Вдова</u>

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Шофера</u>
--	---------------

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>г.р. Белопольське</u>
---	--------------------------

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Белопольє Район Белопольський Кр. Львів
селище Марківська область Львівська АСРР

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Белопольє Район Белопольський Кр. Львів
селище Харківської область Львівська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
5 місяців

12 Причина смерті
Фізіологічна

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Справки об вправі

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
М.р. Белопольє Фізіологічна

16 Підпис заявника
Доктор

М. П. Доктор
Завід бюро ЗАГС
" " числа 1 м-ця 193 7 р.
Діловод Шинка

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 40

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 26

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 140

(Перший примірник)

2/III 193 7 р.

Прізвище Гудинко

Ім'я Людмила 3 Побатькові Іваново

Стать Жінка 5 Національність Українка

Час смерті (число, місяць, рік) 2 Августа 193 7 р.

Вік померлого Минуло 2 міс років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року

Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити) німа

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Бухгалтер

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Врїска Рирова

• Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Белоголове	Район область	Белоголівський	Харківська	Край АСРР
----	---------------------------------	--------------	------------	---------------	----------------	------------	-----------

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Белоголове	Район область	Белоголівський	Харківська	Край АСРР
----	---------------------------------	--------------	------------	---------------	----------------	------------	-----------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Завсе
----	---	-------

12	Причина смерті	Дистрофія
----	----------------	-----------

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Сировина зі врозі
----	--	-------------------

14	Особливі позначки	
----	-------------------	--

15	Прізвище і адрес заявника	з Белоголове Гуденко
----	---------------------------	----------------------

16	Підпис заявника	Гуденко
----	-----------------	---------

17	Місце	Харків
----	-------	--------

18	Число	21
----	-------	----

Завід бюро ЗАГС
М-ня 1937 р.

Діловод
С. М. Гуденко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 141

(Перший примірник)

21-го 1937 р.

Прізвище	Ровчук
----------	--------

Ім'я	Людмила	3	По-батькові	Ільїнська
------	---------	---	-------------	-----------

Стать	жінка	5	Національність	Українка
-------	-------	---	----------------	----------

Час смерті (число, місяць, рік)	21 червня 1937 р.
---------------------------------	-------------------

Вік померлого	Минуло 21 рік	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	числа місяця року
---------------	---------------	---	-------------------

Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні	(підкреслити)	мати
---	-----------------	------------------	---------------	------

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Уборник
--	---------

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Артіль Бунтнівський
---	---------------------

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Белопольє Район Белопольський Край АСРР
селище Марьківське область

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Белопольє Район Белопольський Край АСРР
селище Марьківське область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
2 дні

12 Причина смерті
невтанучи і слабосили організму

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Сирова зі врага

14 Особливі позначки
сировані рани і породи в горлові

15 Прізвище і адрес заявника
Белопольє і Марьківське 85

16 Підпис заявника
Савчук

М. П. Завід бюро ЗАГС
числа 2/III М-ня 1937 р.
Діловод Савчук

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 142

7/III 1937 р. (Перший примірник)

Прізвище Синьків

Ім'я Уляна 3 По-батькові Андрійової

Стать жінка 5 Національність Українка

Час смерті (число, місяць, рік) 6 Август 1937 р.

Вік померлого 14 років Минуло 14 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року

Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити) отіж

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Домохозяйка

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Белопольє Район Белопольський Край АСРР
селище Марківська область

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Белопольє Район Белопольський Край АСРР
селище Марківська область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
11 днів

12 Причина смерті
хронічний бронхіт туберкульоз

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Справки от врага

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Белопольє Сивчино

16 Підпис заявника
Сивченко

М. П. 7/III
Завід бюро ЗАГС
числа 7/III 1937 р.
Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 143

7/III 1937 р. (Перший примірник)

Прізвище Увештарний

Ім'я Александр 3 По-батькові Андрійов

Стать чоловік 5 Національність Українці

Час смерті (число, місяць, рік) 6 лютого 1937 р.

Вік померлого Минуло 6 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року

Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити) отця

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Продовіс

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Хатинг. 2. Белопольє

Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Белопольє Район Белопольський Край АСРР
селище Нарьковська область

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Белопольє Район Белопольський Край АСРР
селище Нарьковська область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
близько

12 Причина смерті
Циркуляторна

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Справно от врача

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
2 Белопольє Звенигородська

16 Підпис заявника
Звенигородська

М. П. Звенигородська
числа 8/III Завід бюро ЗАГС
м-ця 1937 р. Діловод С. М. Меша

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 30

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 144

7/III 1937 р. (Перший примірник)

Прізвище Хоружник

Ім'я Домна 3 По-батькові Алениндровна

Стать жінка 5 Національність Українська

Час смерті (число, місяць, рік) 30 III 1937 р.

Вік померлого 46 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
Минуло " 46 " років числа 30 місяця III року

Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити) брат

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Слуга

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Літійний завод з Белопольє

Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Белопольє Район Белопольський Край АСРР
селище Марьківка область

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Белопольє Район Белопольський Край АСРР
селище Марьківка область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
26 днів

12 Причина смерті
Вн туберкульоз легень з гоніа

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Справно от врата

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

16 Підпис заявника
Братиник

М. П. 
Завід бюро ЗАГС
М-ця 1937 р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 145

(Перший примірник)

9/III 1937 р.
Прізвище Губиштарний
Ім'я Петр. 3 По-батькові Гедорови
Стать чуж. 5 Національність Українці
Час смерті (число, місяць, рік) 8 Ввкста 1937 р.
Вік померлого 62 років Минуло Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився числа місяця року
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло) торгів. ф. по.
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) ст. Белопольє

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Белопольє Район Белопольський Край АСРР
селище Марьківська область

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Белопольє Район Белопольський Край АСРР
селище Марьківська область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
827.

12 Причина смерті
Ран. захворювання

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Сирова от віра

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Звинтарська

16 Підпис заявника
Звинтарська

М. П. 9/III Завід. бюро ЗАГС
числа 9/III М-ця 1937 р.
Медик Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 32

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 146

9/III 1937 р. (Перший примірник)

Прізвище Безрук

Ім'я Глена 3 По-батькові Григоровна

Стать жін. 5 Національність Українка

Час смерті (число, місяць, рік) 8 Август 1937 р.

Вік померлого 76 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
Минуло 76 років числа 8 місяця 8 року

Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити) голки

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Містер Фруктових вод

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Фруктово-мел. Рирова

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Белопольє Район Белопольський Край АСРР
селище Народівська область

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Белопольє Район Белопольський Край АСРР
селище Народівська область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
76 днів

12 Причина смерті
Туберкульоз кишківника

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Сировина від брата

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Безрука Белопольє Відрука

16 Підпис заявника
Безрука

М. П. Гали
Завід бюро ЗАГС
" числа Гали М-ця 193 4 р.
Морозів Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 33

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 147

Гали 193 9 р. (Перший примірник)

Прізвище Нестеренко

Ім'я Зоя 3 По-батькові Івановна

Стать жінка 5 Національність Українка

Час смерті (число, місяць, рік) 7 Августа 193 7 р.

Вік померлого 21 рік Минуло 21 рік Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року

Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити) от 94

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) посудний майстер

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) ст. Белопольє

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
		Белопольє	Белопольський Нароковська	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
		Белопольє	Белопольський Нароковська	

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 тиж. 2 тиж.
----	---	---------------

12	Причина смерті	дитинця
----	----------------	---------

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Сировна зі вран
----	--	-----------------

14	Особливі позначки	
----	-------------------	--

15	Прізвище і адрес заявника	Белопольє Ністуринна
----	---------------------------	----------------------

16	Підпис заявника	Нестеренко
----	-----------------	------------

М. П.	Завід бюро ЗАГС	Діловод
числа	2/III	М-ця 1937 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 148

11/III 1937 р. (Перший привірник)

Прізвище	Голішкіна
----------	-----------

Ім'я	Вера	3	По-батькові	Тригоровна
------	------	---	-------------	------------

Стать	жінка	5	Національність	Українка
-------	-------	---	----------------	----------

Час смерті (число, місяць, рік)	8. Август 1937 р.
---------------------------------	-------------------

Вік померлого	Минуло 17 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
---------------	-----------------	---

Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні
---	-----------------	------------------

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Робітниця	Був на утриманні
--	-----------	------------------

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Осадкога з Белопольє
---	----------------------

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
		Белопольє	Белопольський Нароковська	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
		Белопольє	Белопольський Нароковська	

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	17 літ
----	---	--------

12	Причина смерті	Туберкульоз легень
----	----------------	--------------------

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Сировна від врата
----	--	-------------------

14	Особливі позначки	
----	-------------------	--

15	Прізвище і адрес заявника	2 Белопольє
----	---------------------------	-------------

16	Підпис заявника	Григорій Сасинський
----	-----------------	---------------------

М. П. 

Завід бюро ЗАГС

Число 4/III

М-ня 1937 р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 149

12/III 1937 р. (Перший примірник)

Прізвище	Ковальчук
Ім'я	Миколай
3	По-батькові
Васильов	

Стать	чуж	5	Національність	Українці
Час смерті (число, місяць, рік)	25 июля 1937 р.			

Вік померлого	Минуло 47 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
		числа місяця року

Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні
	(підкреслити)	

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Службовець пошти
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	2 Белопольє

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10 Місце, де постійно жив померлий Белогоме Район Белопольський Край АСРР
селище Нароковина область

10 Місце, де постійно жив померлий Белопольськ Район Белопольський Край АСРР
селище Нароковина область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 47 років

12 Причина смерті Туберкульоз легких з кишков

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Сирова та врата

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Белогоме Трохимівна Марія Андрівна

16 Підпис заявника М. Реденко

М. П. Завід бюро ЗАГС
числа м-ця 1937 р. Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 36

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 159

13/III 1937 р. (Перший примірник)

Прізвище Кислиця

Ім'я Михайло 3 По-батькові Іоанн

Стать Чоловік 5 Національність Україн

Час смерті (число, місяць, рік) 9 лютого 1937 р.

Вік померлого 32 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року

Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Братодієв Володимир

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Колгосп Чорноба

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Белопольє Район Белопольський Кр. й
селище Марківка область АСРР

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Белопольє Район Белопольський Кр. й
селище Марківка область АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
ст.

12 Причина смерті
Трив.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Справна от ввота

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
з Белопольє Кіселя

16 Підпис заявника
Киселя

М. П. 13/III
Завід. бюро ЗАГС
" числа 13/III 1937 р.
Сидоренко Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 37

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 151

13/III 1937 р. (Перший примірник)

Прізвище Масарук

Ім'я Миколай 3 По-батькові Семшов

Стать 5 Національність Українець

Час смерті (число, місяць, рік) в. Ввота 1937 р.

Вік померлого 35 років Минуло Дя дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року

Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Масарук

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) ст. Белопольє

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Білопіль</u>	Район <u>Білопільський</u>	Край <u>АСРР</u>
		селище	область <u>Марьківська</u>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Білопіль</u>	Район <u>Білопільський</u>	Край <u>АСРР</u>
		селище	область <u>Марьківська</u>	

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>85 літ</u>
----	---	---------------

12	Причина смерті	
----	----------------	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справно от врача</u>
----	--	-------------------------

14	Особливі позначки	
----	-------------------	--

15	Прізвище і адрес заявника	
----	---------------------------	--

16	Підпис заявника	<u>Белінська</u>
----	-----------------	------------------

М. П.
числа

Завід бюро ЗАГС

Мерку Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 153

19/III 193 2 р. (Перший привірник)

Прізвище	<u>Кульгін</u>
Ім'я	<u>Микола</u>
3	По-батькові <u>Григорієвич</u>

Стать	<u>муж</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
-------	------------	---	----------------	------------------

Час смерті (число, місяць, рік)	<u>14</u> <u>Августа</u> 193 <u>2</u> р.
---------------------------------	--

Вік померлого	Минуло <u>85</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа <u>14</u> місяця <u>Августа</u> року
---------------	------------------------	---

Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити) <u>отца</u>
---	-----------------	--

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Глазир</u>
--	---------------

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>ст. Білопіль</u>
---	---------------------

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Белопольє Район Белопольський Кр. й
селище Марківська область АССР

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Белопольє Район Белопольський Кр. й
селище Марківська область АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

12 Причина смерті Детський понос

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Сировина от брата

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

16 Підпис заявника

М. П. Завід бюро ЗАГС
числа 1937 р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 153

(Перший примірник)

19/III 1937 р.

Прізвище Шатняк

Ім'я Івсич 3 По-батькові Микола Фролович

Стать 5 Національність Українець

Час смерті (число, місяць, рік) 19/IV 1937 р.

Вік померлого 3 років Минуло Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року

Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні отця (підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Складчик паровозів

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) ст. Белопольє

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Белопольє Район Белопольський Край Львівський
селище область АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
3 год.

12 Причина смерті
поше

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Сиротної от

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Ст. Белопольє Шостак

16 Підпис заявника
Шостак

М. П. 19 жовт.
Завід бюро ЗАГС
" " числа м-ця 1934 р.
Діловод Сидорук

М. П.
Завід бюро ЗАГС
" " числа м-ця 1934 р.
Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 154

19 жовт. 1934 р. (Перший примірник)

Прізвище Донуча

Ім'я Анна 3 По-батькові Бутровис

Стать 5 Національність Українка

Час смерті (число, місяць, рік) 18. Жовтня 1934 р.

Вік померлого 1/3 24 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
числа місяця року

Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити) внука

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Пом. Машиніст

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) ст. Белопольє
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Белополь Район Белопольський Край АСРР
селище Нарьковівка

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
1/2 тда

12 Причина смерті
Воспалення кишечника

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Сировина зі втра

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Белополь. Щербаків

16 Підпис заявника
Щербаків

М. П. 19/III
Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1937 р.

М. П.
Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1937 р.

М. П.
Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1937 р.

М. П.
Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1937 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 155

19/III 1937 р. (Перший примірник)

Прізвище Матюха
Ім'я Антоніна 3 По-батькові Тригоровча

Стать Жінка 5 Національність Українка
Час смерті (число, місяць, рік) 18 Вввввв 1937 р.

Вік померлого 31 років Для дітей, що померли до 5 років, ззначити додатково: коли народився
Мав свої засоби (підкреслити) Батьки

Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Горнич

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Завод Катеринослав

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Белогополь Район Белогопольський Кр. АССР
селище Набоковна

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
3 міс.

12 Причина смерті
Дистинсія

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Справне от віра

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Белогополь Матрона

16 Підпис заявника
Матрона

М. П. Завід бюро ЗАГС
числа 19 м-ця 1932 р. Діловод С. М. Матрона

М. П. Завід бюро ЗАГС
числа 19 м-ця 1932 р. Діловод С. М. Матрона

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 43

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 56

20/III 1937 р. (Перший примірник)

Прізвище Грицино

Ім'я Анна 3 По-батькові Івасювна

Стать Жінка 5 Національність Українка

Час смерті (число, місяць, рік) 18 Нвчста 1937 р.

Вік померлого 3 роки Минуло 3 роки Для дітей, що померли до 5 років, ззначити додатково: коли народився 3 числа 18 місяця 18 року

Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні отца (підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Горнодобування

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Завод Колдубинський

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Богородиця Район Бердичівський Крпй АСРР
селище область Житомирська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
3 тиж.

12 Причина смерті

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Справна от віра

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

16 Підпис заявника
Трищук

М. П. 20/III Завід бюро ЗАГС
" " числа м-ця 1937 р. С. М. М. Діловод

М. П. Завід бюро ЗАГС
" " числа м-ця 1937 р. Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 157

21/III 1937 р. (Перший примірник)

Прізвище Саломейко

Ім'я Модест 3 По-батькові Васильовна

Стать жінка 5 Національність Українка

Час смерті (число, місяць, рік) 27 II 1937 р.

Вік померлого Минуло 11 років Для дітей, що померли до 5 років, ззначити додатково: коли народився
числа місяця року

Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити) отця

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Бот. Училища

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) от. Богородиця

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 159.

23/III 1937 р.

(Перший примірник)

Прізвище	Кобачук		
Ім'я	Сидор	3	По-батькові
Стать		5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	23 Авґуста 1937 р.		
Вік померлого	Минуло 81 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити) Сина.		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Мришисі		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Засадковий ? Белопольє		
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	5 днів		
12	Причина смерті	Внезапна смерть		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справно от врача		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника			
16	Підпис заявника	[Підпис]		
М. П.	Завід. бюро ЗАГС	Діловод		
числа	23/III	М-ця 1937 р.		

М. П.	Завід. бюро ЗАГС	Діловод	
числа		М-ця 1937 р.	

Підкорисвач 5

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 160

23/III 1937 р.

(Перший примірник)

Прізвище	Мазурко		
Ім'я	Миколай	3	По-батькові
Стать	Чуш	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	21 Авгста 1937 р.		
Вік померлого	Минуло 6 днів	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити) отця		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Чуш робочий		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Совхоз Победа		

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	
---	--

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Білопіль	Район область	Білопільський Марківська	Край АСРР
----	---------------------------------	--------------	----------	---------------	--------------------------	-----------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	8/109
----	---	-------

12	Причина смерті	Недуга
----	----------------	--------

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справна от врага
----	--	------------------

14	Особливі позначки	
----	-------------------	--

15	Прізвище і адрес заявника	Білопільська Кобича
----	---------------------------	---------------------

16	Підпис заявника	Кобича
----	-----------------	--------

М. П. Завід бюро ЗАГС
числа 23/III М-ня 1937 р. Діловод

М. П. Завід бюро ЗАГС
числа М-ня 1937 р. Діловод

Підп
корис
вач
5

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 161

(Перший примірник)

25/III 1937 р. *Видано 21/III 38*

Прізвище	[42]		
Ім'я	Рем'ян	3	По-батькові
Стать	чужу	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	23 Авґста 1937 р.		
Вік померлого	Минуло 22 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кошмар		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	ст. Белопольє		

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
----	---------------------------------	--------------	---------------	-----------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	баче
----	---	------

12	Причина смерті	Дегенерация
----	----------------	-------------

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Сировина от врата
----	--	-------------------

14	Особливі позначки	
----	-------------------	--

15	Прізвище і адрес заявника	Совхоз Лобода Козаченко
----	---------------------------	-------------------------

16	Підпис заявника	Васюченко
----	-----------------	-----------

М. П. [Stamp] 28/III
Завід. бюро ЗАГС
М-ця 1937 р.
Діловод

М. П. [Stamp]
Завід. бюро ЗАГС
М-ця 1937 р.
Діловод

Підпис користувача 5

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 162

26/III 1937 р.

(Перший примірник)

Прізвище	Робца		
Ім'я	Барбара	3	По-батькові
Стать	Жінка	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	25 Августа 1937 р.		
Вік померлого	Минуло 82 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Узгодити		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Відділ 12 М. 9		
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто	Белопольє	Район	Белопольський	Край	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	522					
12	Причина смерті	Рак правого легкого					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Сировиною от враге					
14	Особливі позначки						
15	Прізвище і адрес заявника	м. Белопольє Р. 9					
16	Підпис заявника	С. 9					
М. П.	Завід бюро ЗАГС	Діловод					
числа	25/III	М-ця 1937 р.					

М. П.	Завід бюро ЗАГС	Діловод	
числа	М-ця 1937 р.		

Підпис користувача 5

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Белопольє Район Белопольський Кр. і
селище область Харківська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
82 г.

12 Причина смерті
Старість

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Сировина от врата

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Белопольє Дорога

16 Підпис заявника
Дорога

М. П. 26/4/1937
Завід. бюро ЗАГС
М-ня 1937 р.
М. Дорога Діловод

М. П. 26/4/1937
Завід. бюро ЗАГС
М-ня 1937 р.
М. Дорога Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 163.

26/4/1937 р. (Перший примірник)

Прізвище Болдирєв

Ім'я Григорій 3 По-батькові Тимонович Бог

Стать Чоловік 5 Національність Українець 6/11/1937

Час смерті (число, місяць, рік) 24 жовтня 1937 р.

Вік померлого Минуло 33 років Дя дітей, що померли до 5 років, ззначити додатково: коли народився числа місяця року

Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити) Був на утриманні

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Прибиральник

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Гельмоз снад з Белопольє

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто *Белопольє* Район *Белопольський* Кр. і
селище область АСРР
Харьковська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
33 роки

12 Причина смерті
Пневмонія легка

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Справна от внага

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

16 Підпис заявника

М. П. *20/III*
Завід. бюро ЗАГС
числа м-ня 1937
М. Р. С. С. С. Діловод

М. П.
Завід. бюро ЗАГС
числа м-ня 1937
Діловод

Підпис користувача
5

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *164*

28/III 1937 р. (Перший примірник)

Прізвище *Кисель*

Ім'я *Василь* 3 По-батькові *Александрович*

Стать *чуж* 5 Національність *Українська*

Час смерті (число, місяць, рік) *15 Август* 1937 р.

Вік померлого *1/2* минуло *2* років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року

Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити) *отця*

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) *Кузнец*

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) *ст. Белопольє*

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Білопільсь Район Білопільський Кр. і АСРР
селище Парьковина область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
1/2 год

12 Причина смерті
Корона

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Сиротно от врана

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Білопільсь Кисилів

16 Підпис заявника
За свідком

М. П. 28/11
Завід бюро ЗАГС
числа 1937 р.

М. П.
Завід бюро ЗАГС
числа 1937 р.

Підпис користувача
5

С

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 165

11/11 1937 р. (Перший примірник)

Прізвище Поспеленко

Ім'я Анатолій 3 По-батькові Іванович

Стать чоловік 5 Національність Українець

Час смерті (число, місяць, рік) 27 Ввгуста 1937 р.

Вік померлого 1904 року Минуло Дая дітей, що померли до 5 років, ззначити додатково: коли народився
числа місяця року

Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні
(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Смажир Дно

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) ст. Білопільсь

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Підпис
користу-
вача
5

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Володимир Район Володимирський Крпй
селище Харківська АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
3 дні

12 Причина смерті
Убит

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Справка следователя

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

16 Підпис заявника
Панасенко

М. П. 1/IX Завід бюро ЗАГС
числа 1/IX м-ця 193 Х

М. П. М. С. С. Діловод

М. П. 1/IX Завід бюро ЗАГС
числа 1/IX м-ця 193 Х

М. П. М. С. С. Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 166

IX 193 Х р. (Перший примірник)

Прізвище Шульга

Ім'я Владимир 3 По-батькові Іванович

Стать чуж. 5 Національність Українець

Час смерті (число, місяць, рік) 30. Август 193 Х р.

Вік померлого 52 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
числа місяця року

Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити) отця.

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Нап. станучи

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) от. Алібаба

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто *Дрогоби* Район *Дрогобицький* Кр. і
селище *Карьківська* АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
1/2 год

12 Причина смерті
Менингіт

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Судовна мед. експ.

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

16 Підпис заявника
Єршівська

М. П. *1/18*
Завід. бюро ЗАГС
М-ця 1937 р.

М. П. *1/18*
Завід. бюро ЗАГС
М-ця 1937 р.

М. П. *1/18*
Завід. бюро ЗАГС
М-ця 1937 р.

М. П. *1/18*
Завід. бюро ЗАГС
М-ця 1937 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *187*

1/18 1937 р. (Перший примірник)

Прізвище *Рижов*

Ім'я *Тараша* 3 По-батькові *Михайлович*

Стать *Чоловік* 5 Національність *Українець*

Час смерті (число, місяць, рік) *1. Септ. 1937* р.

Вік померлого *29* років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився

Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи *Мав свої засоби* Був на утриманні *отця*

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) *Човник*

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) *Автомобіль 12*

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 168

(Перший примірник)

1/11 1937 р.

Прізвище	Корбенько			
Ім'я	Внушеч	3	По-батькові	Ледобович
Стать	жінка	5	Національність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік)	30 Авдуга 1937 р.			
Вік померлого	Минуло 45 років	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився числа місяця року		
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Тружениця			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	м.п.с. 2 Белопольє			

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Белопольє	Район область	Белопольський Харківська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2/3 тиж				
12	Причина смерті	Понос				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справно от врача				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Валентина Рикотів				
16	Підпис заявника	Рикотів				
М. П.	Числа	Завід. бюро ЗАГС		Діловод		
	1/11	м.п.с. 2		с.п.с. 2		
М. П.	Числа	Завід. бюро ЗАГС		Діловод		
		м.п.с. 2				

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто *Белгород* Район *Белгородський* Край АСРР
селище область *Харківська*

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
25 літ

12 Причина смерті
побити

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Сирова от вдова

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

16 Підпис заявника
Карпенко.

М. П. *1/IX*
Завід. бюро ЗАГС
числа *1/IX* м-ця 1937 р.
М. Карпенко Діловод

М. П.
Завід. бюро ЗАГС
числа м-ця 1937 р.
Діловод

56
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *169*

(Перший примірник)

1/IX 1937 р.

Прізвище *Варвониз*
Ім'я *Кондрат* 3 По-батькові *Дмитрович*

Стать 5 Національність *Українець*

Час смерті (число, місяць, рік) *1. Сентября* 1937 р.

Вік померлого *45* Минуло *45* років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
числа місяця року

Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) *Кустарь*

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Богополь Район Богопольський Кр. Львів
селище область Львівська АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
45 літ

12 Причина смерті
Туберкульоз легенів

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Сирова от вроду

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Богополь Варвара

16 Підпис заявника
Варвара

М. П. 1/1
Завід бюро ЗАГС
числа 1/1 М-ця 1937 р.
Діловод С. М. М.

М. П. 1/1
Завід бюро ЗАГС
числа 1/1 М-ця 1937 р.
Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 170

(Перший примірник)

4/1 1937 р.

Прізвище Скрипченко

Ім'я Варвара 3 По-батькові Тригубова

Стать жінка 5 Національність Українська

Час смерті (число, місяць, рік) 3. листопада 1937 р.

Вік померлого 7 літ Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
числа місяця року

Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити) отця

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Господарка

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Строительного ИКВД ст. Богополь

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Белопольє Район Белопольський Край АСРР
селище Народовина

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
7 літ

12 Причина смерті
Скарлатина

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Справка от врача

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
г. Белопольє Ізраїль

16 Підпис заявника
Ізраїль

М. П. 4/ix Завід бюро ЗАГС
" числа м-ця 1937 р. М. Ізраїль Діловод

М. П. Завід бюро ЗАГС
" числа м-ця 1937 р. Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 171

7/ix 1937 р. (Перший примірник)

Прізвище Молчанко

Ім'я Виктор 3 По-батькові Васильов

Стать чоловік 5 Національність Українець

Час смерті (число, місяць, рік) 6 листопада 1937 р.

Вік померлого Минуло 2 років Для дітей, що померли до 5 років, зізначити додатково: коли народився числа місяця року

Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити) Він

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Белополіс Район Белополіський Край АСРР
селище область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
2 тиж.

12 Причина смерті
Дитинця

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Сировина оті врага

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

16 Підпис заявника
[Підпис]

М. П. [Печатка]
" 13 " числа 1937 р.
Завід бюро ЗАГС
Діловод [Підпис]

М. П. [Печатка]
" 13 " числа 1937 р.
Завід бюро ЗАГС
Діловод [Підпис]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 172

13/IX 1937 р.

(Перший примірник)

Прізвище Музичко

Ім'я Василий 3 По-батькові Зиличович

Стать чоловік 5 Національність українець

Час смерті (число, місяць, рік) 13 вересня 1937 р.

Вік померлого 79 років Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 79 років 13 числа 1937 року

Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні [підкреслити]

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Григорієв

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Белопольське Район Белопольський Кр. УРСР
селище Харьковна

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
79 років

12 Причина смерті
Смерть

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Сиротно от врата

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

16 Підпис заявника
В. Куц

М. П. 13/18
Завід бюро ЗАГС
м-ця 193 7 р.
М. Куц Діловод

М. П. 13/18
Завід бюро ЗАГС
м-ця 193 7 р.
М. Куц Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 173

15/18 193 7 р.
(Перший примірник)

Прізвище Гуцунко

Ім'я Аліксандра 3 По-батькові Гуцунко

Стать жінка 5 Національність Українка

Час смерті (число, місяць, рік) 1937 р.

Вік померлого 79 років
Минуло 79 років
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року

Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи
Мав свої засоби Був на утриманні
(підкреслити) дошки

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Роздільниця пуба

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Губної сирни Харьковна

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Білопіль Район Зеленодольський Кр. Харьковська
селище область АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
65 років

12 Причина смерті

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Спробно от врана

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Білопіль Савчукова Світлана Василівна

16 Підпис заявника
Савчукова

М. П. Завід. бюро ЗАГС
числа 16/IX м-ця 1937 р. Діловод

М. П. Завід. бюро ЗАГС
числа м-ця 1937 р. Діловод

61
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 174
(Перший примірник)

16/IX 1937 р.

Прізвище Білопіль

Ім'я Наумов 3 По-батькові Вітальович

Стать чуж. 5 Національність Українець

Час смерті (число, місяць, рік) 16 вересня 1937 р.

Вік померлого Минуло 42 років Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився числа місяця року

Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні матері (підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Консарник

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Вовчинець Воситові

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Белопольє Район Белопольський Крпй АСРР
селище Гарьовська область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
2 1/2 роки

12 Причина смерті
Застава

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Сиривна оті врати

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

16 Підпис заявника
Сибон

М. П. 16/IX Завід бюро ЗАГС
" " числа м-ця 1937 р. Діловод

М. П. Завід бюро ЗАГС
" " числа м-ця 1937 р. Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 175

22/IX 1937 р.

(Перший примірник)

Прізвище Шукле

Ім'я Нина 3 По-батькові Гарьовська

Стать жінку 5 Національність Українська

Час смерті (число, місяць, рік) 21 вересня 1937 р.

Вік померлого Мавуло 18 років Дя дітей, що померли до 5 років, ззначити додатково: коли народився
" " років " " числа " місяця " року

Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити) отця

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Котник ВРР

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) ст. Белопольє

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Володарськ Район Володарський Кр. Д
селище Гарьковське АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
7 днів

12 Причина смерті

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Свідоцтво про смерть

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

16 Підпис заявника
А. М. М.

М. П. 22/11
" числа 22/11 Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1937 р. Діловод

М. П. 22/11
" числа 22/11 Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1937 р. Діловод

63
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 176

28/11 1937 р. (Перший примірник)

Прізвище Семішова

Ім'я Нина 3 По-батькові Навляч

Стать жінка 5 Національність Українка

Час смерті (число, місяць, рік) 15 листопада 1937 р.

Вік померлого 12/11 років Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився

Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні матір

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Обслуга

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Робота в колгоспі з Володарськ

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто с. Нове село
Район Тернопільський
Край АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
12. 1937

12 Причина смерті
Хвороба

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Сиротної їжі браку

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Святий Богдан

16 Підпис заявника
[Підпис]

М. П. [Печатка]
Завід. бюро ЗАГС
[Підпис] Діловод

М. П. [Печатка]
Завід. бюро ЗАГС
[Підпис] Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 177

1 вересня 1937 р. (Перший примірник)

Прізвище [Підпис]

Ім'я [Підпис] 3 По-батькові [Підпис]

Стать [Підпис] 5 Національність [Підпис]

Час смерті (число, місяць, рік) 28 вересня 1937 р.

Вік померлого Минуло 50 років Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився [Підпис]

Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні [Підпис]

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) [Підпис]

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) [Підпис]

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) [Підпис]

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Володимир</u>	Район <u>Володимирська</u>	Край <u>АСРР</u>
		селище	область <u>Житомирська</u>	

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>50 літ</u>
----	---	---------------

12	Причина смерті	<u>Рак шлунка</u>
----	----------------	-------------------

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Сировка от врата</u>
----	--	-------------------------

14	Особливі позначки	
----	-------------------	--

15	Прізвище і адрес заявника	<u>40. Петровського 27</u>
----	---------------------------	----------------------------

16	Підпис заявника	<u>Росенко</u>
----	-----------------	----------------

М. П.	Завід. бюро ЗАГС	Діловод
числа <u>1/х</u>	м-ця <u>1937</u>	

М. П.	Завід. бюро ЗАГС	Діловод
числа	м-ця <u>1937</u>	

65
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 178

4/х 1937 р. (Перший привірник)

Прізвище	<u>Мотика</u>
----------	---------------

Ім'я	<u>Ничужа</u>	3	По-батькові	<u>Фрогоровна</u>
------	---------------	---	-------------	-------------------

Стать	<u>жінка</u>	5	Національність	<u>Українська</u>
-------	--------------	---	----------------	-------------------

Час смерті (число, місяць, рік)	<u>4. Січня</u>	193 <u>7</u> р.
---------------------------------	-----------------	-----------------

Вік померлого	Минуло <u>32</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року
---------------	------------------------	--

Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити) <u>лише</u>
---	-----------------	--

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Варочник</u>
--	-----------------

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Варшавська міська</u>
---	--------------------------

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	
---	--

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Білопіль Район Білопільський Край АСРР
селище Марьовине

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
3 дні

12 Причина смерті
Хвор.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Сирова свідоцтво

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
2. Білопільське Майоха

16 Підпис заявника
[Підпис]

М. П. 4/х Завід. бюро ЗАГС [Підпис] Діловод
числа 4/х м-ця 1937 р.

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод
числа м-ця 1937 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 179

5/х 1937 р. (Перший примірник)

Прізвище Горуб

Ім'я Наталія 3 По-батькові Амбровие

Стать жінка 5 Національність Українка

Час смерті (число, місяць, рік) 5 Октября 1937 р.

Вік померлого Минуло 40 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
числа місяця року

Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Горюхе

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Робилівка

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Березономе Район Березополський Край АСРР
селище Народове

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
20 років

12 Причина смерті
Туберкульоз Гортани

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Свідок от врана

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

16 Підпис заявника
[Підпис]

М. П. [Печатка]
" 5/х " числа 2 м-ня 193 7 р.
Завід бюро ЗАГС [Підпис] Діловод

М. П. [Печатка]
" 5/х " числа 2 м-ня 193 7 р.
Завід бюро ЗАГС [Підпис] Діловод

67
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 180
7/х 1937 р. (Перший примірник)

Прізвище Шокуч

Ім'я Мотрош 3 По-батькові Машова

Стать жінка 5 Національність Українка

Час смерті (число, місяць, рік) 4. жовтня 193 7 р.

Вік померлого 48 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 48 років 48 числа 48 місяця 48 року

Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні [підкреслити]

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Домогоспайна

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10 Місце, де постійно жив померлий
Місце с. *Лисинь* Район *Володимирський* Край АСРР
селище область *Львівська*

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
48 лет

12 Причина смерті

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Сировина от врана

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

16 Підпис заявника
Шарп

М. П. *7/х*
" числа *7/х*
Завід бюро ЗАГС
м-ця *1937* р.
Медведь Діловод

М. П.
" числа
Завід бюро ЗАГС
м-ця *1937* р.
Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану *84*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану *68*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *181*
(Перший примірник)

10/х 1937 р.

1 Прізвище *Лисинь*

2 Ім'я *Іван* 3 По-батькові *Іванович*

4 Стать *чужий* 5 Національність *Українці*

6 Час смерті (число, місяць, рік) *10 октябля* 1937 р.

7 Вік померлого *1878* років
Минуло Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
числа місяця року

8 Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи
Мав свої засоби Був на утриманні
(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) *Пенсионер*

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. <i>Тигиш</i>	Район <i>Володимирський</i>	Край АСРР
	селище		область <i>Таманська</i>	
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Володимир</i>	Район <i>Володимирський</i>	Край АСРР
	селище		область <i>Харківська</i>	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>59 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз легень</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво от вродж</i>		
	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника			
16	Підпис заявника	<i>Лінь</i>		
	М. П.			

Завід. бюро ЗАГС

С. С. С.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану *84*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану *69*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *182*

(Перший примірник)

13/1		1937 р.	
1	Прізвище	<i>Сидорова</i>	
2	Ім'я	3	По-батькові
	<i>Володисла</i>		<i>Филиповна</i>
4	Стать	5	Національність
	<i>жінка</i>		<i>Українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>12 лютого 1937</i> р.	
7	Вік померлого	Минуло <i>60</i> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні
		(підкреслити)	<i>сина</i>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Володисла Володимирівна</i>	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>ст. Володимир</i>	

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто с. *Тасиш* Район *Белопольський* Край АСРР
селище *Тасиш* область *Польова*

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто *Білопіль* Район *Белопольський* Край АСРР
селище *Польова* область *Польова*

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
60 днів

12 Причина смерті
Смерть від поточної хвороби

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Свідоцтво про смерть

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

16 Підпис заявника
[Підпис]

М. П.
Завід. бюро ЗАГС
[Підпис] Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану *84*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану *70*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *183*

16/1 193 *7* р. (Перший примірник)

1	Прізвище	<i>Назарівський</i>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<i>Гаврилович</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>16 Октября</i> 193 <i>7</i> р.		
7	Вік померлого	Минуло <i>29</i> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа — місяця — року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) <i>був на утриманні</i> <i>отця</i>		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Бухгалтер</i>		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>ст. Белопольське</i>		

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто с. Тисинка Район Володимирський Край АСРР
селище Галицька область

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Володимир Район Володимирський Край АСРР
селище Галицька область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
2 дні

12 Причина смерті

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Справно от вряга

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

16 Підпис заявника
Нараз

М. П.
Завід. бюро ЗАГС

Сторінка Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 84

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 71

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 184

16/х 193 7 р.

(Перший примірник)

1 Прізвище Будник
2 Ім'я Янко 3 По-батькові Васильович
4 Стать мужч 5 Національність Українсь
6 Час смерті (число, місяць, рік) 15 Октября 193 7 р.
7 Вік померлого 57 літ минуло років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
8 Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби Сторінка 2 Був на утриманні (підкреслити)
9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) ст. Володимир
10 місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. <i>Тасинка</i> селище	Район <i>Володимирський</i> область <i>Рівненська</i>	Край АСРР
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Володимир</i> селище	Район <i>Володимирський</i> область <i>Житомирська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>57 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз кишківника</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво от врача</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника			
16	Підпис заявника	<i>В. В. В. В.</i>		
М. П. Завід. бюро ЗАГС <i>С. М. М.</i> Діловод				

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану *84*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану *72*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *185*

19/5 193 *7* р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<i>Витов</i>		
2	Ім'я	<i>Виталий</i>	3	По-батькові
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>18 жовтня 1937</i> р.		
7	Вік померлого	Минуло <i>22</i> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа — місяця — року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити) <i>підтримки</i>		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Інженер</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>М. П. В. В. В. В.</i>		

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був..

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто *Дисинь* Район *Білопольський* Край АСРР
селище *Ганьківна* область

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто *Білопольське* Район *Білопольський* Край АСРР
селище *Ганьківна* область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
22 дні

12 Причина смерті
вбивство, вогняне зброєю

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Сировина ої. врого

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

16 Підпис заявника
Пугачев

М. П.
Завід. бюро ЗАГС
с. Ганьківна Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану *84*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану *73*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *186*
(Перший примірник)

20/7 193 *7* р.

1 Прізвище *Кривоніжко*

2 Ім'я *Виктор* 3 По-батькові *Кривоніжко*

4 Стать *чоловік* 5 Національність *українська*

6 Час смерті (число, місяць, рік) *17* *листопада* 193 *7* р.

7 Вік померлого
Минуло *5* років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
числа місяця року

8 Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи
Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити) *отця*

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) *Учторгтор* *734*

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) *м. Білопольське*

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. <i>Ісмени</i>	Район <i>Білопільський</i>	Край <i>АСРР</i>
		селище	область <i>Хмельницька</i>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Білопіль</i>	Район <i>Білопільський</i>	Край <i>АСРР</i>
		селище	область <i>Хмельницька</i>	

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>5 мт</i>
----	---	-------------

12	Причина смерті	<i>Нелюдячий розстріл</i>
----	----------------	---------------------------

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справно от враз</i>
----	--	------------------------

14	Особливі позначки	
----	-------------------	--

15	Прізвище і адрес заявника	
----	---------------------------	--

16	Підпис заявника	<i>Кравченко</i>
----	-----------------	------------------

М. П. *Завід бюро ЗАГС*

С. С. С. С. Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану *84*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану *70*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *187*
(Перший примірник)

20/5 193 *7* р.

1	Прізвище	<i>Марда</i>
2	Ім'я	<i>Роза</i>
3	По-батькові	<i>Ушківна</i>
4	Стать	<i>Жінка</i>
5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>17</i> <i>20</i> <i>Витябця</i> 193 <i>7</i> р.
7	Вік померлого	Минуло <i>2 мт</i> років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби Був на утриманні <i>отца</i> (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Охоронець</i>
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Буд. № 127 ст. Вороніж</i>

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто *с. Ізясень* Район *Володимирський* Крпй *АСРР*
селище *Гришківська* область

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто *Володимир* Район *Володимирський* Крпй *АСРР*
селище *Харківська* область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
2 міс.

12 Причина смерті
Вотр. нерухомий - рухливий патар.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Справд. от: враче

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

16 Підпис заявника
Поліца

М. П.
Завід бюро ЗАГС
смерть Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану *84*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану *75*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *188*

20/1 193 *2* р.

(Перший примірник)

1 Прізвище *Гришкова*
2 Ім'я *Валентина* 3 По-батькові *Гришова*
4 Стать *жінка* 5 Національність *Українська*
6 Час смерті (число, місяць, рік) *20. Витавра* 193 *2* р.
7 Вік померлого *Минуло* *4* років *9* місяців *10* днів
8 Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи
Мав свої засоби *Був на утриманні* *матері*
Заявля (спеціальність, посада, ремесло) *Гришова*
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) *Подорож*

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто с. *Ізясинь* Район *Володимирський* Край *АСРР*
селище *Гришківка* область

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто *Володимир* Район *Володимирський* Край *АСРР*
селище *Мирноівка* область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
Ізясинь

12 Причина смерті
Воспалення мозкових оболонок

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Вирвана от вбога.

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

16 Підпис заявника
Гамова

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Сидоренко

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану *84*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану *76*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *189*

20/5 193 *7* р.

(Перший примірник)

1 Прізвище *Губська*

2 Ім'я *Ізясинь* 3 Побатькові *Ізясинь*

4 Стать *жінка* 5 Національність *Українська*

6 Час смерті (число, місяць, рік) *19 Октября* 193 *7* р.

7 Вік померлого *57* Минуло *57* років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
числа місяця року

8 Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні
(підкреслити) *була*

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) *Грузин*

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) *Завод Колбикор*

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>с. Тисинка</i>	Район <i>Білополянський</i>	Край <i>АСРР</i>
		селище	область <i>Галицька</i>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Білопіль</i>	Район <i>Білополянський</i>	Край <i>АСРР</i>
		селище	область <i>Хмельницька</i>	

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>57 днів</i>
----	---	----------------

12	Причина смерті	<i>Туберкульоз кишечника</i>
----	----------------	------------------------------

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Сертифікат от віра</i>
----	--	---------------------------

14	Особливі позначки	
----	-------------------	--

15	Прізвище і адрес заявника	
----	---------------------------	--

16	Підпис заявника	<i>Гурський</i>
----	-----------------	-----------------

М. П.	Завід. бюро ЗАГС <i>с. Тисинка</i>	Діловод
-------	------------------------------------	---------

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану *84*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану *77*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *190*
(Перший примірник)

21/4 1937 р.	
1 Прізвище	<i>Хмелінов</i>
2 Ім'я	<i>Овон</i>
3 По-батькові	<i>Митрофанов</i>
4 Стать	<i>чужини</i>
5 Національність	<i>Українська</i>
6 Час смерті (число, місяць, рік)	<i>20 лютого</i> 1937 р.
7 Вік померлого	Минуло <i>53</i> років
8 Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Наддиректор</i>
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>ст. Білопіль</i>

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто с. Тисинка Район Білопільський Край АСРР
селище Тисинівка область

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Білопіль Район Білопільський Край АСРР
селище Наркисівка область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
53

12 Причина смерті

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Справна от. вдова

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

16 Підпис заявника
Михайлов

М. П.
Завід. бюро ЗАГС
Степаненко Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 84

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 78

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 191

(Перший примірник)

26/1 1937 р.

1 Прізвище Брагиник

2 Ім'я Сидора 3 По-батькові Михайлівна

4 Стать жінка 5 Національність Українка

6 Час смерті (число, місяць, рік) 22. Вересня 1937 р.

7 Вік померлого 34 років
Минуло Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
числа місяця року

8 Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи
Мав свої засоби Був на утриманні
(підкреслити) отця

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Гербовод

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) 2 Сумь

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>с. Лисинь</i>	Район область <i>Володимирська Тернопільна</i>	Край АСРР
----	---------------------------------	-------------------------------	--	-----------

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Белополіс</i>	Район область <i>Вілинпольський Ланьковська</i>	Край АСРР
----	---------------------------------	-------------------------------	---	-----------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>342</i>
----	---	------------

12	Причина смерті	<i>Хвороба правої сторони в тіла</i>
----	----------------	--------------------------------------

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справна от врозі</i>
----	--	-------------------------

14	Особливі позначки	
----	-------------------	--

	Прізвище і адрес заявника	
--	---------------------------	--

16	Підпис заявника	<i>Григорук</i>
----	-----------------	-----------------

М. П. *Завід. бюро ЗАГС* *М. Г. Діловод*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану *84*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану *79*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *192*
(Перший примірник)

28/8 193 *2* р.

1	Прізвище	<i>Голодовник</i>
2	Ім'я	<i>Виктор</i>
3	По-батькові	<i>Григорович</i>
4	Стать	<i>чужий</i>
5	Національність	<i>Українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>28 Октября</i> 193 <i>2</i> р.
7	Вік померлого	Минуло <i>1200</i> років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) <i>був на утриманні отця</i>
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сторарь</i>
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>ст. Белополіс</i>

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10 Місце, де постійно жив померлий Місто с. *Ігуща* Район *Белопольський* Край *АСРР*
селище *Паньківка* область

10 Місце, де постійно жив померлий Місто *Вилпине* Район *Белопольський* Край *АСРР*
селище *Паньківка* область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті *1 год*

12 Причина смерті *Тягло-затісний*

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть *Сервіс від брата*

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

16 Підпис заявника

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

М. П. Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану *84*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану *80*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *193*

(Перший примірник)

1/1 193 *7* р.

Прізвище *Гудаківа*

Ім'я *Поліна* 3 По батькові *Васильовна*

4 Стать *жін* 5 Національність *Українка*

6 Час смерті (число, місяць, рік) *24 Августа* 193 *7* р.

7 Вік померлого *4* роки *Минуло* Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився *числа* *місяця* *року*

8 Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні *отця*
(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) *Голов. бухгалтер.*

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) *Рудинська с. Белопольськ.*

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Луганськ</i>	Район <i>Володарський</i>	Край <i>АСРР</i>
		селище	область <i>Гетьманська</i>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Володарське</i>	Район <i>Володарський</i>	Край <i>АСРР</i>
		селище	область <i>Маріупольська</i>	

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>4 міс.</i>
----	---	---------------

12	Причина смерті	<i>Російське місто</i>
----	----------------	------------------------

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво про смерть</i>
----	--	-----------------------------

14	Особливі позначки	
----	-------------------	--

15	Прізвище і адрес заявника	
----	---------------------------	--

16	Підпис заявника	<i>Григорук</i>
----	-----------------	-----------------

М. П.	
-------	--

Завід. бюро ЗАГС *С. Мороз* Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану *84*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану *81*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *194*

10/11 193 *7* р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<i>Голодовик</i>
2	Ім'я	<i>Ілья</i>
3	По-батькові	<i>Євдокимович</i>
4	Стать	<i>чужа</i>
5	Національність	<i>Українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>7</i> <i>Няб</i> 193 <i>7</i> р.
7	Вік померлого	Минуло <i>85</i> років
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) <i>Був на утриманні</i> <i>сина</i>
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Головний господар</i>
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>ст. Володарське</i>

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто с. *Лисички* Район *Білопільський* Край АСРР
селище *Григорівка* область *Волинська*

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто *Білопіль* Район *Білопільський* Край АСРР
селище *Народове* область *Волинська*

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
85 лет

12 Причина смерті
Діагностовано. поразка серця.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Актівна от вераги.

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

16 Підпис заявника

Завід. бюро ЗАГС

Соловйов Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану *84*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану *82*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *145*

13/11 193 *7* р.

(Перший примірник)

Прізвище *Мороз*
Ім'я *Вера* 3 По-батькові *Кавловна*
Стать *жінка* 5 Національність *Українська*
Час смерті (число, місяць, рік) *11 листопада* 193 *7* р.
Вік померлого *25* років *Минуло* Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи *Личні* Мав свої засоби *Був на утриманні*
(підкреслити) *отца*
Заняття (спеціальність, посада, ремесло) *работи по наряду*
Інше роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) *Совхоз Победа*

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто с. Ісичів Район Володимирський Край АСРР
селище Рахнівська область

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто с. Рабига Район Володимирський Край АСРР
селище Рахнівська область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
Ісичів

12 Причина смерті
Ісичів - кровообіг

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Сирена от. вдова

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

16 Підпис заявника

М. П.
Завід. бюро ЗАГС
Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 84

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 83

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 196

(Перший примірник)

24/11 1937 р.

Прізвище	Котлярович			
Ім'я	Анатолій	3	По-батькові	Росничович
Стать		5	Національність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік)	20 листопада 1937 р.			
Вік померлого	24 роки	Минуло Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року		
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити) отця			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сатоник			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Фабрика 922 Житомир			

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. <i>Лисички</i>	Район <i>Білопільський</i>	Край АСРР
		селище	область <i>Хмельницька</i>	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Білопіль</i>	Район <i>Білопільський</i>	Край АСРР
		селище	область <i>Хмельницька</i>	

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2/2 груд</i>		
----	---	-----------------	--	--

12	Причина смерті	<i>Скарлатина</i>		
----	----------------	-------------------	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідчення</i>	<i>от брата</i>	
----	--	------------------	-----------------	--

14	Особливі позначки			
----	-------------------	--	--	--

15	Прізвище, ім'я та по-батькові заявника			
----	--	--	--	--

16	Підпис заявника	<i>Кашинченко</i>		
----	-----------------	-------------------	--	--

М. П.				
-------	--	--	--	--

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану *84*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *197*

(Перший примірник)

22/11 193*7* р.

1	Прізвище	<i>Дігмєв</i>
2	Ім'я	<i>Николай</i>
3	По-батькові	<i>Михайлович</i>
4	Стать	<i>чужець</i>
5	Національність	<i>Українця</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>19 грудня</i> 193 <i>7</i> р.
7	Вік померлого	Минуло <i>19</i> років
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Ремісник</i>
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

посада, ремесло	
місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>ст. Білопіль</i>

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Білопільське Район Білопільський Край АСРР
селище Народове область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
19 років

12 Причина смерті
Брюшинні - тиф

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Справна ат. вraga.

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
М. Раїсін

16 Підпис заявника
М. Раїсін
М. П. Завід. бюро ЗАГС с. М. Раїсін Діловод

М. П. Завід. бюро ЗАГС с. М. Раїсін Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 198

(Перший примірник)

23/4 1937 р.

1 Прізвище Александров Родук

2 Ім'я Евген 3 По-батькові Матюковича

4 Стать чоловік 5 Національність Українця

6 Час смерті (число, місяць, рік) 23 лютого 1937 р.

7 Вік померлого 22 Минуло 22 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
числа місяця року

8 Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Продавець

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) ст. Білопільське

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

посада, ремесло

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) ст. Білопільське

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Богополь Район Богопольський Край АСРР
селище Харьковська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 12 4 год

12 Причина смерті Розр. Витоплене тіло

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Справна ст. врага

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

16 Підпис заявника Зурин

М. П. Завід. бюро ЗАГС С. М. Зурин Діловод

М. П. Завід. бюро ЗАГС С. М. Зурин Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 200

1/хл 1937 р.

(Перший примірник)

1 Прізвище Витоплене

2 Ім'я Василь 3 По-батькові Витоплене

4 Стать чоловік 5 Національність Українц.

6 Час смерті (число, місяць, рік) 29 Новоб. 1937 р.

7 Вік померлого 20 років Минуло Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року

8 Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні ст. врага (підкреслити)

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Богополь

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Питійний завод
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

посада, ремесло)

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) ст. Богополь
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10 Місце, де постійно жив померлий Район *Виноград* Крпй *Володимир* АСРР *Львівська*

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті *204-11 днів*

12 Причина смерті *Воспалення сливочної отруїна*

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть *Сирова от вірага*

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

16 Підпис заявника *Сторожко*

М. П. *Сторожко* Завід. бюро ЗАГС *Сторожко* Діловод

М. П. *Сторожко* Завід. бюро ЗАГС *Сторожко* Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *204*

(Перший примірник)

1/11 1937 р.

1 Прізвище *Володимир*

2 Ім'я *Троїцький* 3 По-батькові *Івасюк*

4 Стать *чоловік* 5 Національність *Українець*

6 Час смерті (число, місяць, рік) *27 листопада* 1937 р.

7 Вік померлого *642* Минуло *642* років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився *числа місяця року*

8 Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи *Мав свої засоби* Був на утриманні *(підкреслити)*

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) *Володимир*

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) *Колгосп Миколаїв*

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10 Місце, де постійно жив померлий Район Володимирський Крпй АССР
Місто Володимир селище Муромська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 642.

12 Причина смерті

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Справа медобстеження

14 Особливі позначки

15 Прізвище, ім'я, по батькові заявника

16 Підпис заявника Володимир

М. П. Завід бюро ЗАГС С. М. М. Діловод

М. П. Завід бюро ЗАГС С. М. М. Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 202

1/12 1937 р.

(Перший примірник)

1 Прізвище Потурниць

2 Ім'я Григорій 3 По-батькові Романович

4 Стать чоловік 5 Національність українець

6 Час смерті (число, місяць, рік) 29 Човвря 1937 р.

7 Вік померлого 322 Минуло років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року

8 Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Косир

10 місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Боварназ контора

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

посада, ремесло) ст. Володимир

11 місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) ст. Володимир

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10 Місце, де постійно жив померлий Район Висотолісь Край Львівський
селище Муромівка АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 322

12 Причина смерті Ендогенна

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Справка от врача

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

16 Підпис заявника М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 201

(Перший примірник)

1/12 193 7 р.

1 Прізвище Муха
2 Ім'я Юлія 3 По-батькові Яковлів
4 Стать жінка 5 Національність Українська
6 Час смерті (число, місяць, рік) 25 грудня 193 7 р.
7 Вік померлого 27 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
8 Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні вдома
9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Викладач
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) ст. Висотолісь
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

посада, ремесло)
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Вилкопист Район Вилкопистський Край АСРР
селище Хорьковна

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 9/1
2/2 тиж

12 Причина смерті Воспалення легень

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Сировина от брата

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

16 Підпис заявника М. П. Завід. бюро ЗАГС с. М. П. Діловод

М. П. Завід. бюро ЗАГС с. М. П. Діловод

М. П. Завід. бюро ЗАГС с. М. П. Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 204

(Перший примірник)

2/11 193 2 р.

1 Прізвище Муха

2 Ім'я Никола 3 По-батькові Яковлев

4 Стать чоловік 5 Національність українська

6 Час смерті (число, місяць, рік) 2 листопада 193 2 р.

7 Вік померлого 10 років Минуло Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року

8 Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити) отця

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Колгоспник

10 Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Колгосп Віталівка

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

посада, ремесло)

11 Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) ст. Вилкопист

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10 Місце, де постійно жив померлий Район Білопільський Крпй АССР
Місто Білопіль селище Навлянівська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 10 днів

12 Причина смерті Воскресіння після

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Справна от врага

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Мирен

16 Підпис заявника

М. П. Завід. бюро ЗАГС Смирнов Діловод

М. П. Завід. бюро ЗАГС Смирнов Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 92

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 205

1/10 193 7 р.

(Перший примірник)

1 Прізвище Долма
2 Ім'я Виктор 3 По-батькові Матильдович
4 Стать мужськ 5 Національність Українець
6 Час смерті (число, місяць, рік) 2 лютого 193 7 р.
7 Вік померлого 60 років Минуло Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року
8 Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні отца (підкреслити)
9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Наддунієр
10 місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) ст. Білопільське
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

посада, ремесло)
11 місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) ст. Білопільське
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10 Місце, де постійно жив померлий Район Високопільський Край АСРР
Місто Високопіль селище Народове

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 6 літ

12 Причина смерті Туберкульоз легень

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Свідоцтво ві віра

14 Особливі позначки

Прізвище і адрес заявника

16 Підпис заявника Сонин

М. П. Сонин Завід. бюро ЗАГС Сонин Діловод

М. П. Сонин Завід. бюро ЗАГС Сонин Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 100

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 213

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 93

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 206

5/11 1937 р. (Перший примірник)

Прізвище Василь

2 м'я Аврам 3 По-батькові Савлов

4 Стать чоловік 5 Національність Українець

6 Час смерті (число, місяць, рік) 4 вересня 1937 р.

7 Вік померлого 30 Минуло 30 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року

Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби був (підкреслити) Був на утриманні

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) був

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) ст. Високопільське

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Білопоть Район Білопільський Край Львівський АСРР

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Білопоть Район Білопільський Край Львівський АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 30 днів

12 Причина смерті Новітні

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Справна стб наслідком

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

16 Підпис заявника

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Степан Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 100

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 213

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 94

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 217

(Перший примірник)

7/хл 1937 р.

1 Прізвище	<u>Трушченко</u>		
2 м'я	<u>Микола</u>	3	По батькові <u>Іванович</u>
4 Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>
6 Час смерті (число, місяць, рік)	<u>4</u> " <u>березня</u> 1937 р.		
7 Вік померлого	Минуло <u>41</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року	
8 Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби _____ Був на утриманні <u>отця</u> (підкреслити)		
9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Самовільне пошук</u>		
10 Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>ст. Білопільськ</u>		

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Білопіль Район Білопільський Крй АСРР
селище область

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Білопіль Район Білопільський Крй АСРР
селище область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 4 тиж.

12 Причина смерті Від отруєння

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Справна от віра

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

16 Підпис заявника М. П. [підпис]

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 100

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 213

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 95

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 208

(Перший примірник)

7/11 1937 р.
Прізвище Гришинко
м'я Виталий 3 По-батькові Виталий
Стать чоловік 5 Національність Українець
Час смерті (число, місяць, рік) 4. Дікабр. 1937 р.
Вік померлого Минуло 3 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити) отця
Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Ротавиїль мислов
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) ст. Білопіль
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Білопіль Район Білопільський Край АСРР
селище Нарьковське

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Білопіль Район Білопільський Край АСРР
селище Нарьковське

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

5 лет

12 Причина смерті

Воспаление легких

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Свідчення лікаря

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

16 Підпис заявника

Дружинин

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Сторожук Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 100

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 213

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 24

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 210

(Перший примірник)

15 ли 193 2 р.

Прізвище

Бачинко

М'я

Варвара

3

По-батькові

Яковлевна

Стать

жінка

5

Національність

Українка

Час смерті (число, місяць, рік)

14 листопада

193 2 р.

Вік померлого

Минуло

37 років

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
числа місяця року

Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи

Мав свої засоби

Був на утриманні

(підкреслити)

німа

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Сторожник

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)

ст. Білопільське

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10 Місце, де постійно жив померлий Район Білопільський Край Волинський
Місто селище Білопільське область Волинська

10 Місце, де постійно жив померлий Район Білопільський Край Волинський
Місто селище Білопільське область Волинська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 3 роки

12 Причина смерті Норв. вогняна лихоманка

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Сиротко і вдова

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

16 Підпис заявника Василь

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 213

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 211

(Перший примірник)

16/11 1937 р.

Прізвище Вудрик

2 м'я Миколай 3 Побатькові Чисел

4 Стать чужому 5 Національність Українці

6 Час смерті (число, місяць, рік) 13 листопада 1937 р.

7 Вік померлого 29 років Минуло Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року

8 Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні отця (підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Коваль

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) от Білопільське

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10 Місце, де постійно жив померлий Район Білопільський Крпй АСРР
Місто Білопіль селище Нарьковське

10 Місце, де постійно жив померлий Район Білопільський Крпй АСРР
Місто Білопіль селище Нарьковське

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 2 дні

12 Причина смерті Грип, бронхіт

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Справна зі свідч.

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

16 Підпис заявника Будимир

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 100

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ 212

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 212

(Перший примірник)

17/11 193 7 р.

Прізвище Малочинко

Ім'я Валентина 3 По-батькові Афремовна

Стать жінка 5 Національність Українка

Час смерті (число, місяць, рік) 17 " листопада 193 7 р.

Вік померлого 12 років

Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Учителька

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Німецька

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Білопіль Район Білопільський Край Харківський АСРР

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Білопіль Район Білопільський Край Харківський АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті Нале

12 Причина смерті Воспалення легень

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Сиривна зі врага

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

16 Підпис заявника Володимир

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 100

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 213

20/хл 1937 р.

(Перший примірник)

Прізвище Стороженко

м'я Антоніна 3 По-батькові Силичова

Стать жінка 5 Національність Українка

Час смерті (число, місяць, рік) 19 січня 1937 р.

Вік померлого влас минуло років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився (підкреслити) влас числа місяця року

Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні влас

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Колгоспник

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Сільсько-Молодова

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

посада, ремесло Сторож А

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Білопільський М/М

10 Місце, де постійно жив померлий Район Білопільський Крпй Львівська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 6 тис

12 Причина смерті Туберкульоз

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Справка о враче

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

16 Підпис заявника Сторожук

М. П. Завід бюро ЗАГС Сторожук Діловод

М. П. Завід бюро ЗАГС Сторожук Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 101

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 214

20/IV 1937 р. (Перший примірник)

1 Прізвище Будатинко

2 'м'я Чина 3 По-батькові Івашова

4 Стать жінка 5 Національність Українка

6 Час смерті (число, місяць, рік) 19 IV 1937 р.

7 Вік померлого 42 Минуло 42 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року

8 Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні отця (підкреслити)

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Володарство ватнов

10 Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) ст. Білопільське

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

посада, ремесло) Сторожук А

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Білопільське М/М

10 Місце, де постійно жив померлий Район Белогородський Крпй АСРР
Місто селище Нурьківка

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 4 роки

12 Причина смерті Корь

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Сировина от врага

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

16 Підпис заявника Гу. Іванович

М. П. Завід бюро ЗАГС Діловод

М. П. Завід бюро ЗАГС Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 102

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 215

а 2/хл 193 7 р. (Перший примірник)

1 Прізвище Григоренко

2 Ім'я Нина 3 По-батькові Григорівна

4 Стать жін 5 Національність Українка

6 Час смерті (число, місяць, рік) 16 листопада 193 7 р.

7 Вік померлого 12 років 4 місяці 4 дні Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 12 числа 4 місяця 4 року

8 Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні маті

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Колгоспник

10 Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Колгосп Молотова

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

посада, ремесло) Діловод А

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Белогородський М/М

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Вроцлав Район Вілопольський Крй АСРР
селище Морковська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
12. 4 міс.

12 Причина смерті
Нора

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Справка о смерти

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

16 Підпис заявника
Загребіко

М. П. Завід бюро ЗАГС Міжковський Діловод

М. П. Завід бюро ЗАГС Міжковський Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 103

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 216

" 21/11 193 7 р. (Перший примірник)

1 Прізвище Брагинський

2 Ім'я Михайло 3 По батькові Григорієвич

4 Стать Чоловік 5 Національність Українець

6 Час смерті (число, місяць, рік) 19 Листопада 193 7 р.

7 Вік померлого 55 років Минуло 55 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року

8 Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Чинісудитор

10 Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) З. 24 ст. Вроцлав

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

посада, ремесло) Судовод А

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Вроцлав М/М

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Володимир Район Володимирський Кр. У
селище Муромська область АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
55 літ

12 Причина смерті
Народна серця

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Сиротко зі влого

14 Особливі позначки

15 Прізвище, і адрес заявника

16 Підпис заявника
Бражоненко

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 104

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 211

(Перший примірник)

22/11 193 4 р.

1 Прізвище

Мороз

2 ім'я

Іван

3

По-батькові

Симонів

4 Стать

чоловік

5

Національність

Українська

6 Час смерті (число, місяць, рік)

22 листопада 193 4 р.

7 Вік померлого

11 10 4 років

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
числа місяця року

8 Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи

Мав свої засоби

Був на утриманні

(підкреслити)

німа

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Колгоспник

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)

Колгосп

Молодова

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

посада, ремесло)

Стефанов А

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)

Володимир

М/М

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Бердичів Район Бердичівський Крпй АССР
селище Народівка

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
2 роки

12 Причина смерті
Воспалення легких

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Свідоцтво оі вваж

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

16 Підпис заявника
Сторинський

М. П. Завід бюро ЗАГС Сторинський Діловод

М. П. Завід бюро ЗАГС Сторинський Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 105

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 218
(Перший примірник)

23/II 1937 р.

1 Прізвище Пизман

2 Ім'я Анатолій 3 По-батькові Андрійович

4 Стать чужий 5 Національність Українське

Час смерті (число, місяць, рік) 1 жовтня 22 листопада 1937 р.

Вік померлого Минуло 41 рік Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
числа місяця року

Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити) отця

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Кладовищик

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Рельозмаш

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

посада, ремесло) Осередков А

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Телемонта М/М

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Володимир Район Володимирський Крпй АССР
селище Мазьковина область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
11 тиж

12 Причина смерті
Бронхо - пневмонія

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Свідчення оі брига

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

16 Підпис заявника
А. М. М.

М. П. Завід бюро ЗАГС М. М. М. Діловод

М. П. Завід бюро ЗАГС М. М. М. Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 106

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 219

23/11 193 7 р.

(Перший примірник)

1 Прізвище Милітинко

2 Ім'я Варвара 3 По-батькові Мазьковина

4 Стать жін 5 Національність Українка

6 Час смерті (число, місяць, рік) 23 листопада 193 7 р.

7 Вік померлого 45 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився Минуло 45 років числа місяця року

8 Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні дома (підкреслити)

9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Уборщица

10 Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Книжний магазин

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

посада, ремесло Охорона А

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Володимир М/М

10 Місце, де постійно жив померлий Володимир Район Харківський Крпй АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 95 років

12 Причина смерті Сировина слабкість

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Сировина от брата

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

16 Підпис заявника М. П.

Завід бюро ЗАГС М. П. Діловод

М. П. М. П. Завід бюро ЗАГС М. П. Діловод

Хоробу

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 107

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

числа січня м-ця 1937р

(перший примірник)

Прізвище

Житник

Ім'я

Горичка

3

По батькові

Шуксеевна

Стать

жінка

5

Національність

Українська

Час смерті (число, місяць, рік)

1 січня 1937р.

Вік (минуло років).

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народивсячисламісяця роки 61

Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи

Має свої засоби На утриманні брат (підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

счетовод А

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)

Володимир М/М

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Кроруд</u> селище	Район <u>Великобески</u> область	Край <u>Харків</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>6 років</u>		
12	Причина смерті	<u>старість</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Німа</u>		
14	Особливі позначки	<u>Свідки 1 Мандиш</u> <u>2 Сова</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Майнін Григорій Петрович О. Кроруд</u>		
16	Підпис заявника	<u>Григорій</u>		



*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 108

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

числа <u>січня</u> м-ця 193 <u>7</u> р.		(перший примірник)	
Прізвище	<u>Керноз</u>		
Ім'я	<u>Василь</u>	3	По батькові <u>Миколайович</u>
Стать	<u>чол.</u>	5	Національність <u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>1 січня 1937 року</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>71</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> <u>Сина</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>прд. Кошгоєвник</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Кошгоєв Новий Шлях</u>		

ісля

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Кропив</u> селище	Район <u>Білопопівський</u> область	Край <u>Харків</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>71 рік</u>		
12	Причина смерті	<u>старість</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>немає</u>		
14	Особливі позначки	<u>свідки 1. Гандиш</u> <u>2. Зрин</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Керноз Бворах Федорівна</u>		
16	Підпис заявника	<u>Б. Гандиш</u>		



Завід. бюро ЗАГС Б. Гандиш

Діловод Мурин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 109

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

числа січня м-ця 1937 р.

(перший примірник)

Прізвище	<u>Хорноушинко</u>		
Ім'я	<u>Луга</u>	3	По батькові <u>Андріївна</u>
Стать	<u>жениц.</u>	5	Національність <u>Укр.</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>27^{го} січня 1937 р.</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>5 р.</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> <u>Батька</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>трудовий</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>с. Білопопівське депо.</u>		

після

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Кропив.</i> селище	Район <i>Білопольський</i> область	Край <i>Харк.</i> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>5 років.</i>		
12	Причина смерті	<i>Шкарлатин.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Нєст</i>		
14	Особливі позначки	<i>Свідки 1) Солоник 2) Мамон</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Горноусенко Євпракс Роман. с. Кропив</i>		
16	Підпис заявника	<i>Ханеєв Солоник</i>		

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий

М. П. 

Завід. бюро ЗАГС *С. М. Мамон* Діловод *Мамон*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану *10*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *У*

24 числа *Листопада* м-ця 193*7* р. (перший примірник) *287*

Прізвище	<i>Шешутина</i>		
Ім'я	<i>Федат</i>	3	По батькові <i>Іванович</i>
Стать	<i>чолов.</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>23 Листопада 1937 р.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>83</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	<i>Горноусенко</i>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>ст. администратор К-пу</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>К-п. Новий Шидх</i>		

після
а
б
в
г
д
е
ж
з
и
й
к
л
м
н
о
п
р
с
т
ф
х
ц
ч
ш
щ
ю
я

Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Крорув</i>	Район <i>Белопольський</i>	АДР <i>Наднісний</i>
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>13 років</i>		
Причина смерті	<i>Старість</i>		
Пред'явлені лікарські документи про смерть			
Особливі позначки	<i>1 Обгороджено 2 Наділено</i>		
Прізвище і адрес заявника	<i>Шенурин Миколай Федотович с. Крорув</i>		
Підпис заявника	<i>М. Шенурин</i>		

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану *11*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *5*

27 числа *Листопада* м-ця 193*7* р. (перший примірник) *288*

Прізвище	<i>Верноценко</i>		
Ім'я	<i>Андріана</i>	3	По батькові <i>Григорів Івановна</i>
Стать	<i>жінка</i>	5	Національність <i>Українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>26 Листопада 1937 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>15 вересня</i> числа місяця роки <i>1936</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні <i>матері</i> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Семське господарство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>на дому - однаособи</i>		

після
а

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Гороруд</i>	Район <i>Віснійський</i>	А. Р. <i>Карпінський</i> АСРР
----	---------------------------------	----------------------	--------------------------	----------------------------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>7 місяців</i>
----	---	------------------

12	Причина смерті	<i>Кашлюк</i>
----	----------------	---------------

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Нє</i>
----	--	-----------

14	Особливі позначки	<i>Свідки 1. Махотка 2. Солтук</i>
----	-------------------	------------------------------------

15	Прізвище і адрес заявника	<i>Чернодешко Антон Данилович С. Гороруд</i>
----	---------------------------	--

16	Підпис заявника	<i>Чернодешко</i>
----	-----------------	-------------------

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був

М. П. *Завід. бюро ЗАГС* *Св. Кудко* *Пішовод* *М. Грин*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану *112*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *6*

20 числа *березня* м-ця 193*7* р. (перший примірник) *289*

Прізвище	<i>Доступ</i>
----------	---------------

Ім'я	<i>Атан</i>	3	По батькові	<i>Николаевич</i>
------	-------------	---	-------------	-------------------

Стать	<i>чол.</i>	5	Національність	<i>українець</i>
-------	-------------	---	----------------	------------------

Час смерті (число, місяць, рік)	<i>20-го березня 1937</i>
---------------------------------	---------------------------

Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>23</i> числа <i>7</i> місяця роки <i>34</i>
---------------------	--

Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <i>На утриманні</i> (підкреслити)
--	---

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>матери</i>
--	---------------

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>домохозяйка</i>
---	--------------------

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Кроруч</i>	Район <i>Богдан.</i>	область <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 роки 9 м-цв.</i>		
12	Причина смерті	<i>мкарини.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Нєт</i>		
14	Особливі позначки	<i>свідки 1. Хв. 1 м. 2. Хв. 2 м.</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Дєстєв Антонина Вас. с. Кроруч</i>		
16	Підпис заявника	<i>Дігмар</i>		

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються *неодосвіб*, на утриманні яких померлий був

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *ст. 10*

Пішовод

С. Марин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану *113*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *7*

20 числа *Березня* м-ця 1937 р.

(перший примірник)

Прізвище	<i>Зубкова</i>		
Ім'я	<i>Настя</i>	3	По батькові <i>Михайловна</i>
Стать	<i>Жінка</i>	5	Національність <i>Українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>20 березня 1937 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>77</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <i>На утриманні</i> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Вартівий</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>ст. Волгрино</i>		

з після
ка

02

Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Кроруд</i>	Район <i>Беломорський</i>	область <i>Ленінградська</i>
11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>7 днів</i>		
12 Причина смерті	<i>Отарієм</i>		
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Німа</i>		
14 Особливі позначки	<i>1. Хвороба 2. Криваві сліди</i>		
15 Прізвище і адрес заявника	<i>Рева Василья Івановича с. Луки</i>		
16 Підпис заявника	<i>1/391-</i>		

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану *118*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *12*

числа *7* травня м-ця 1937 р.

(перший примірник)

Прізвище	<i>Рохани</i>		
Ім'я	<i>Владимир</i>	3	По батькові <i>Андреевич</i>
Стать	<i>чол</i>	5	Національність <i>Укр.</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>7 травня 1937</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>11</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> <i>батька</i> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Рядовий Коштовий</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Коштовий Новий Шинь</i>		

ив після
ика

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Кропив</u> селище	Район <u>Белобогослав</u> область	АСРР <u>Мурс</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Проніс</u>		
12	Причина смерті	<u>Мандра</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>да</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Курченко Олександр Петрович с. Кропив.</u>		
16	Підпис заявника	<u>Курченко</u>		

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 119

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

5 числа <u>гравня</u> м-ця 1937 р.		(перший примірник)	
Прізвище <u>Вонков</u>			
Ім'я <u>Дмитро</u>	3	По батькові <u>Филипович</u>	
Стать <u>чол.</u>	5	Національність <u>Українець</u>	
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>5 травня 1937 року</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>8-чол</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> <u>Рідних</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>зав. мош. Говаровий фармаш</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп Новий Шлях.</u>		

рив після
ника

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Городище</i>	Район <i>Вінницький</i>	обл. <i>Харк.</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>5,5 м. жит</i>		
12	Причина смерті	<i>Кашлюк</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Немає</i>		
14	Особливі позначки	<i>1. Кондраш</i> <i>@вигідні 2. Позови</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Войков Філофій Філософів</i>		
16	Підпис заявника	<i>Войков</i>		



Завід. бюро ЗАГС

Пішовод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану *120*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *14*

числа <i>6-го</i> м-ця 193 <i>7</i> р.		(перший примірник)	
Прізвище	<i>Кондраш</i>		
Ім'я	<i>Семен</i>	3	По батькові <i>Кондрашов</i>
Стать	<i>чол.</i>	5	Національність <i>Укр.</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>6-го травня 1937 р.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки <i>87</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> <i>онук</i> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Рядова</i> <i>Контр-облізник</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп Новий Шид</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Кривий</i> селище	Район <i>Великопольський</i> область	Код АСРР <i>44</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>27 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Старість</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Немає</i>		
14	Особливі позначки	<i>Обидва 1 - командир 2 - кіровоць</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Соловйов Іван Олександрович с. Кривий</i>		
16	Підпис заявника	<i>М. Соловйов</i>		



* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану *121*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *15*

13 числа *Гравня* м-ця 1937 р.

(перший примірник)

297

Прізвище			
Ім'я		3	По батькові
Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)			
Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяць роки	
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті			
12	Причина смерті	Утопієння		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	знайдено в берегах Копанки		
15	Прізвище і адрес заявника	Косбюченко Ніла Олександрівна		
16	Підпис заявника	О. Косбюченко		



Завід. бюро ЗАГС

Пішовод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 122

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

числа 24 травня м-ця 193 р. (перший примірник) 298

Прізвище	Кучак		
Ім'я	Григор	3	По батькові
Стать	чоловік	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	24 травня 1929		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 29		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядова Кошаринця		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колхоз Новий Мир		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Городище</i>	Район <i>Великопольський</i>	область <i>Львівська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>49 років</i>		
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	<i>свіг з Дудкима</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Кулак Григорій Митрофанович в. Городище</i>		
16	Підпис заявника	<i>Кулак</i>		



Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був

Завід. бюро ЗАГС *[Signature]* Ліловод *[Signature]*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану *123*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *17*

2 числа *Червня* м-ця *1937* р. (перший примірник) *299*

Прізвище		<i>Бруховецький</i>	
Ім'я	<i>Виктор</i>	3	По батькові <i>Анатолієвич</i>
Стать	<i>Чоловік</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)		<i>30 травня 1937 р.</i>	
Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>12</i> числа <i>IV</i> місяця роки <i>1937</i>	
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<i>Самозайма</i>	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<i>У своїй власній господарстві</i>	

Місце, де постійно жив померлий
Місто *Вілюніський* Район *Харків.* Край
селище *Кривий* область *АСРР*

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
1 місяць.

12 Причина смерті
Виснажливість

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
так

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Дружченко з Кривого

16 Підпис заявника
Дружченко



Завід. бюро ЗАГС *Дружченко* Діловод *Мухомор*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану *124.*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *18*

5 числа *...* м-ця 193 *7* р. (перший примірник) *300*

Прізвище *Шушійко*

Ім'я *Григорій* 3 По батькові *Баранович*

Стать *чол.* 5 Національність *Українець*

Час смерті (число, місяць, рік) *5^{го} червня 1937 року*

Вік (минуло років). Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився *...* числа *...* місяця роки *26 року*

Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи
Має свої засоби На утриманні (підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) *охоронець*

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) *Головний Вищий механік. завод*

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Кривий</i>	Район <i>Білополянський</i>	Область <i>Львівська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>26 років</i>		
12	Причина смерті	<i>від розривання серця</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>німає</i>		
14	Особливі позначки	<i>свідок 2</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Шушійко Василь Борисович с. Кривий</i>		
16	Підпис заявника	<i>Шушійко</i>		

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану *125*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

числа *26* вересня 1934 р.

(перший примірник)

Прізвище

Сиренко

Ім'я

Іван

3

По батькові

Константинович

Стать

чоловік

5

Національність

Українець

Час смерті (число, місяць, рік)

12^{го} вересня 1934 года

Вік (минуло років).

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки

Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи

Має свої засоби

На утриманні

(підкреслити)

Родина

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Оселець

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)

ст. Баромба

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Городище</i>	Район <i>Белополський</i>	область <i>Київська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>6 м-чів</i>		
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	<i>Обид 2</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Сиренко Федорко Кості</i>		
16	Підпис заявника	<i>[Підпис]</i>		

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був

М. П. *[Печатка]*

Завід. бюро ЗАГС *[Підпис]* Діловод *[Підпис]*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану *126*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *20*

19 числа *вересня* м-ця *1937* р. (перший примірник) *302*

Прізвище	<i>Дихтяр</i>		
Ім'я	<i>Іван</i>	з	По батькові <i>Степанович</i>
Стать	<i>головак</i>	5	Національність <i>українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>18^{го} вересня 1937 года</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>15</i> числа <i>8</i> місяця роки <i>1936</i> <i>восени</i> <i>листопада</i> .		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

Місце, де постійно жив померлий
Місце селище *Городище* Район *Великий* АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
8 м-гес

12 Причина смерті

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
да

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Дегтяр Стефан Іванович Городище

16 Підпис заявника
Дегтяр

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був
М. П. Завід. бюро ЗАГС *Дегтяр* Діловод *Дегтяр*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану *127*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *21*

29 числа *червня* м-ця 193 *7*р. (перший примірник) *303*

Прізвище *Максименко*

Ім'я *Николай* 3 По батькові *Васильевич*

Стать *чол.* 5 Національність *Українець*

Час смерті (число, місяць, рік) *29^{го} червня 1937р.*

Вік (минуло років). Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився *17* числа *10* місяця роки *1934*

Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи
Має свої засоби На утриманні *батька* (підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) *вчитель*

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) *М. Гімназична школа №1*

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Кроруб</i>	Район <i>Белі</i>	область <i>Харків</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2. м - 4 д 13 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>от гриба</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>да</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>село Кроруб Харківська область Білопільський район Сухий Яр Сидоренко Іванович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Іван Іванович</i>		



*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графіки заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був

М. П. *Загін* Завід. бюро ЗАГС *Ліловод*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану *128*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *22*

1 числа *20* лютого 1937 р. (перший примірник) *304*

Прізвище	<i>Вердюк</i>		
Ім'я	<i>Григорій</i>	3	По батькові <i>Пешков</i>
Стать	<i>Чоловік</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>30 лютого 1937</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>1</i> числа <i>листопада</i> місяця <i>1937</i> роки		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Колхозник</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>раб. кол. кол.</i>		

10 Місце, де постійно жив померлий Район Харківської області Край АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

10 днів

12 Причина смерті

у Вріді медич.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

тотальна Вріді

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Сердюк Кесер Антон

16 Підпис заявника

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 129

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

числа 2 липня м-ця 1937 р.

(перший примірник)

Прізвище

Осоджова

Ім'я

Валентина

3

По батькові

Олександрівна

Стать

дівочка

5

Національність

українка

Час смерті (число, місяць, рік)

2 липня 1937 року

Вік (минуло років):

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 8-мі радимис 1936 год. 11 лютого

Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи

Має свої засоби

На утриманні

(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

роботи

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)

Меша в Білопіль

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Білопільський</u> Район <u>Харківський</u> область <u>Україна</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>8 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>Воспалення легких</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>є</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Білопільський району с. Проруб.</u>
16	Підпис заявника	<u>Котков</u>
Якщо померлий утримується, то обидві частини графа 16 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був М. П. <u>Завід. бюро ЗАГС</u> <u>Діловод</u>		



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 130

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

10 числа Листопада м-ця 1937 р. (перший примірник) 306

Прізвище	<u>Мартаченко Анисей Омисович</u>		
Ім'я	з	По батькові	
Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність <u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>8/11 1937г.</u>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>17</u> числа <u>Августа</u> роки <u>1937г.</u>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	(підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Робочий</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Він Веломово Мешковане</u>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 місяці	Високопольський	Харьковський
12	Причина смерті	Дисентерія		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	да		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Осип Крорид	Високопольський	Харьковський
16	Підпис заявника	Осип Крорид		



*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Завід. бюро ЗАГС *Гармиз* Ліловод *Дерев'я*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 131

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

12 числа *лютого* м-ця 1937 р. (перший примірник)

Прізвище	Дегмарт		
Ім'я	Ворис	3	По батькові Андреевич
Стать	Чоловік	5	Національність Українець
Час смерті (число, місяць, рік)	12/II 37		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1/II числа місяця роки 372 Бучев		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Чорно-Робочий		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Військова Високопольськ		

304

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>с. Кривий</i>	Район <i>Бессіколинський</i>	Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Блише 6 місяців з 12/11/37.</i>		
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Денис Андрій Бессіколин с. Кривий Бессіколинський</i>		
16	Підпис заявника	<i>Денис</i>		

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П. *10/11/37*

Завід. бюро ЗАГС *Гарб* Діловод *Дерев*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану *132*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *26*

13 числа *листопада* м-ця 1937 р. (перший примірник) *308*

Прізвище	<i>Лопатюк</i>		
Ім'я	<i>Василий</i>	3	По батькові <i>Григорьевич</i>
Стать	<i>Чоловік</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>11 листопада 1937</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>1</i> числа <i>листопада</i> місяця <i>1937</i> роки		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Робочий</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Машинний завод Бессіколинський</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Хрорид</i>	Район <i>Високий</i>	Край <i>Львів</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Немає</i>		
12	Причина смерті	<i>Дистенсія</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>до</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Лонатюк Кристьян Хрорид Високий</i>		
16	Підпис заявника	<i>Лонатюк Кристьян Васильович</i>		



Завід. бюро ЗАГС *[Signature]* Підпис *[Signature]*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану *133*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *27*

числа *14* м-ця *Листопада* 193*7* р. (перший примірник) *309*

Прізвище	<i>Тарасенко</i>		
Ім'я	<i>Миколай</i>	3	По батькові <i>Степанович</i>
Стать	<i>чол.</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>14/VII-1937 р.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>17</i> числа <i>Апреля</i> роки <i>1937 р.</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>робочий</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>ст. Білопільсько-Денно.</i>		

7	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Городище</i>	Район <i>Білопільського</i>	Край <i>Осарківської</i>	АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Змисли</i>			
12	Причина смерті				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть				
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<i>с. Городище. Білопільський р-н</i> <i>Осарківської об.</i>			
16	Підпис заявника	<i>М. М. М. М.</i>			

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був

Завід. бюро ЗАГС *М. М. М. М.* Діловод *С. М. М. М.*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану *134*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *28*

5 числа *липеня* м-ця 193 *7* р. (перший примірник)

Прізвище	<i>Хоудратенко</i>		
Ім'я	<i>Николай</i>	3	По батькові <i>Григорович</i>
Стать	<i>чол.</i>	5	Національність <i>українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>31 липня 1937 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... <i>30</i> числа <i>серпня</i> роки <i>1937</i> .		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>робочий</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>ст. Білопільський сел. с/п.</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Проруб	Район Білопільський	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Один місяць		
12	Причина смерті	дисентерія		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	6		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	с. Проруб ул. Лотоузовська Білопільського р-ну.		
16	Підпис заявника	- кондуктантченко		



Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Август м. 37

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 135

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

16 числа Авг. м-ця 1937 р. (перший примірник)

Прізвище	Геншар.		
Ім'я	Кешир	3	По батькові
Стать	Муче.	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	10 Августа 1937.		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 41 год		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	
	(підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Робот. Інженер. при Дит. Воротяха		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Дит. Воротяха		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Кривий</i>	Район <i>Білопільський</i>	Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>41 рік.</i>		
12	Причина смерті	<i>Ушкодження серця</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Немає</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Бертар Жан з. Кривий.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Бертар</i>		

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

ДІАЛ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану *136*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *30.*

16 числа *Авг.* м-ця 193 *7* р. (перший примірник) *312*

Прізвище	<i>Камаренко</i>		
Ім'я	<i>Левко</i>	3	По батькові <i>Камаренко</i>
Стать	<i>Чоловік</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>14 Августа 1937.</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <i>На утриманні</i> (підкреслити) <i>на і підтримку родичів.</i>		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Редюк</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>На і підтримку родичів</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Кропив</i>	Район <i>Білопільський</i>	Край <i>Львів</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік</i>	область <i>Львівська</i>	
12	Причина смерті	<i>Білопільський</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Факт</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Камісенько Мелу с. Кропив</i>		
16	Підпис заявника	<i>Галущак</i>		

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *33*

<i>14</i>	<i>1937</i> р.	(Перший примірник)	<i>137</i>
Прізвище	<i>Першоз</i>		
ім'я	<i>Григор</i>	3	По-батькові <i>Домокодов</i>
Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>21. В грудні 1937</i> р.		
Вік померлого	<i>45</i> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа — місяця — року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) Був на утриманні		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Домокодовий</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп ім. Шевченка</i>		
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

Місце, де постійно жив померлий
Місто Кривий Ріг
селище
Район Дніпропетровський
область Харківська
Край АСРР

10 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
45р.

11 Причина смерті
натуральна

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Нет.

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Курноз Петр Степанов с. Кривий Ріг

16 Підпис заявника
Курноз

М. П. Завід бюро ЗАГС Гадз Діловод Дерз

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був

М. П. Завід бюро ЗАГС Гадз Діловод Дерз

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 342

9 . Вересня 1937 р. (Перший примірник) 138

Прізвище Жукаленкова

Ім'я Людмила 3 По-батькові Олександрівна

Стать Жінка 5 Національність Українка

Час смерті (число, місяць, рік) 9 . Вересня 1937 р.

Вік померлого Минуло 22 років Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 22 числа 11 місяця 1937 року

Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Столяр

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Армія Росії в Дніпропетровську

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Кропив</i>	Район <i>Винницький</i>	Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>три місяці</i>		
12	Причина смерті	<i>Грудний</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>пред'явлено</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Ткаченко Євген Андр. Кропив</i>		
16	Підпис заявника	<i>Ткаченко</i>		
М. П.		Завід. бюро ЗАГС <i>Гар</i>		Діловод <i>Дж</i>

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.	Завід. бюро ЗАГС <i>Гар</i>	Діловод <i>Дж</i>
-------	-----------------------------	-------------------

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *25*

Прізвище <i>Буднов</i>		(Перший примірник) <i>139</i>	
Ім'я <i>Вася</i>	3	По-батькові <i>Майбесвіт</i>	
Стать <i>Муж</i>	5	Національність <i>Українська</i>	<i>вм 10.12.98</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>20. Січня 1937</i> р.		
Вік померлого	Минуло <i>70</i> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Дошк. З.</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Скляр</i>		
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Харків</u>	Район <u>Білопільський</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>70р.</u>	область <u>Харківська</u>	
12	Причина смерті	<u>старість</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Німа</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Сурин Леонід Іванович с. Будке</u>		
16	Підпис заявника	<u>Будке</u>		
	М. П.	Завід. бюро ЗАГС <u>Гарб</u> Діловод <u>Дуб</u>		

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 36

24. Вересня 1937 р.

(Перший примірник)

140

Прізвище	<u>Ланченко</u>		
Ім'я	<u>Виктор</u>	3	По-батькові <u>Петрович.</u>
Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність <u>Українець.</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>24. Вересня</u> 193 <u>7</u> р.		
Вік померлого	Минуло <u>1</u> " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>5</u> числа <u>X</u> місяця <u>1936</u> року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Кровельник.</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>на поддєлних работах</u>		
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

Якщо померлий утриманець, то обидві частини граfi 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П. Завід. бюро ЗАГС Гарб Діловод Дуб

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Кривий</u>	Район <u>Білопільський</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 рік</u>		
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Латенкова Марія С. Кривий</u>		
16	Підпис заявника	<u>Латенкова</u>		
	М. П.	Завід. бюро ЗАГС <u>Латенкова</u>	Діловод <u>Латенкова</u>	

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 141

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 37

(Перший примірник)

Н. О. Кішор 1937 р.

Прізвище	<u>Казарелан</u>		
Ім'я	<u>Александр</u>	3	По-батькові <u>Іванович</u>
Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність <u>Українська</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>9</u>	<u>9</u>	<u>1937</u> р.
Вік померлого	Минуло <u>9</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>1/2</u> числа <u>1937</u> року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Немає</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Латенкова

Діловод Латенкова

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	9 днів		
12	Причина смерті	Емфізіма		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Є		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Сторож Назаровський Едросинський		
16	Підпис заявника	Назаровская		
	М. П.	Завід. бюро ЗАГС		

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 142

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 38

(Перший примірник)

систопада 1937 р.

Прізвище	Голішевська		
Ім'я	Мілана	3	По-батькові
Стать	Жіноча	5	Національність
Час смерті (число, місяць, рік)	2 листопада 1937 р.		
Вік померлого	85	Минуло " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Робітник		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	На залізничній ст. Білопіль		
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.			

Був на утриманні

(підкреслити)

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Протув</u>	Район <u>Білопіль</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>85 р.</u>	область <u>Львівська</u>	
12	Причина смерті	<u>хвороба серця</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>так</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Гонимський Василь ст. Білопіль</u>		
16	Підпис заявника	<u>Василь</u>		
	М. П.	Завід. бюро ЗАГС <u>Гарн</u> Діловод <u>Дар</u>		

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

(Перший примірник)

21. квітня 193 7 р.

Прізвище	<u>Сохань</u>
Ім'я	<u>Петро</u>
Стать	<u>чоловік</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>21. квітня</u> 193 <u>7</u> р.
Вік померлого	Минуло <u>72</u> років
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u>
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>господар</u>
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Кр. й АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	72р.	Білопільський	Хмельницька
12	Причина смерті	по сірпозі	Хмельницька	Хмельницька
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	ні	Хмельницька	Хмельницька
14	Особливі позначки		Хмельницька	Хмельницька
15	Прізвище і адрес заявника	Олександр Миколайович	Хмельницька	Хмельницька
16	Підпис заявника	Олександр Миколайович	Хмельницька	Хмельницька
	М. П.	Завід. бюро ЗАГС	Діловод	Хмельницька

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 40

(Перший примірник)

29. Жовтня	1937	р.
Прізвище	Подзар	
Ім'я	Мико	3
Стать	чоловік	5
Час смерті (число, місяць, рік)	27. Жовтня	1937
Вік померлого	12	років
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Хмельницька	Хмельницька
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 1/2 год		
12	Причина смерті	Н сиб		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Н сиб		
14	Особливі позначки	Венішок Новарева Мотуз Адріас		
15	Прізвище і адрес заявника	Венішок		
16	Підпис заявника	Новарева Мотуз		
	М. П.	Завід бюро ЗАГС		

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Завід. бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 41

(Перший примірник)

2. Десна 1937 р.

1	Прізвище	Минько		
2	Ім'я	3	По-батькові	Родомовна
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2. Десна 1937 р.		
Вік померлого		Минуло 75 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи		Мав свої засоби (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		Домоводство		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		Скруд		
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.				

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Мурш</i>	Район <i>Білопіль</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>43 год</i>		
12	Причина смерті	<i>Нет</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Восстановити нет</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мурш Мишко Іван Андрасович</i>		
16	Підпис заявника	<i>М. Мурш</i>		
М. П.		Завід. бюро ЗАГС <i>Велич</i>		Діловод <i>Дев</i>

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий

М. П. Завід. бюро ЗАГС *Дев* Діловод *Дев*

В даній книзі прошиито та прокумеровано 145 (сто сорок п'ять) аркушів.